

CARTA PARA CADASTRAR ORIENTADOR

Belo Horizonte, **dia, mês ano.**

Ilmo. Senhor,
Prof. **(incluir aqui o nome do coordenador do curso)**
Coordenador do Programa de Pós-Graduação em **(incluir aqui o nome do programa)**
Faculdade de Medicina da UFMG

Prezado Professor,

Venho, respeitosamente, solicitar a aprovação do Professor **(incluir aqui o nome do Professor pretendido)** para orientar meu trabalho de **(Nível – mestrado ou doutorado)**. O pedido justifica-se pela experiência do referido Professor em **(Ramo de experiência do professor)**, que resultaram em várias publicações em nível de mestrado e doutorado, conforme certifica o currículo em anexo.

Título do trabalho: **(incluir aqui o título do projeto de pesquisa)**

Linha de Pesquisa: **(incluir aqui o nome da linha de pesquisa, quando houver)**

No aguardo de vossa manifestação, agradeço desde já.

(incluir aqui o nome do estudante)

De acordo,

(incluir aqui o nome do Professor pretendido)