

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)