

## MODELO DE CARTA DE ANUÊNCIA DO EMPREGADOR

(USAR O LOGO DA INSTITUIÇÃO OU EMPRESA COM AS INFORMAÇÕES EM PAPEL TIMBRADO)

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que nome do discente, aprovado (a) na Seleção do Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da Universidade Federal de Alagoas, em Ano/Semestre Letivo, (2016.2), está liberado (a) por 24 meses para cursar as disciplinas e realizar atividades de pesquisa para sua dissertação.

Maceió, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do chefe imediato e empregador