



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
ESCOLA DE ENFERMAGEM E FARMÁCIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FARMACÊUTICA



CARTA DE INTENÇÃO DE ORIENTAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

CPF	Nome completo, sem abreviações:

2 - DADOS PESSOAIS DO ORIENTADOR PRETENDIDO

CPF	Nome completo, sem abreviações:

3 - TEMA DA PESQUISA (Deve ser compatível com umas das linhas de pesquisa do programa e com as linhas de pesquisa do orientador pretendido)

--

4 - TERMO DE CIÊNCIA DO CANDIDATO

Declaro, para os devidos fins de direito, que estou efetuando a indicação do orientador apenas para efeitos do Processo de Seleção da **Tuma 2014.1** no Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas – Universidade Federal de Alagoas, para possível orientação, após aprovação e matrícula no referido processo seletivo. Estou ciente de que este termo não representa o compromisso de orientação definitiva do orientador pretendido, que o tema será escolhido por um acordo entre orientador-orientando e que o processo de orientação e desenvolvimento das atividades de mestrado deverá seguir as normas do regimento interno do PPGCF – UFAL, as quais são do meu conhecimento.

Local	Data	Assinatura

5 - TERMO DE CIÊNCIA DO ORIENTADOR PRETENDIDO

Declaro, para os devidos fins de direito, que concordo com a indicação de meu nome pelo candidato desta Carta de Intenção, para efeitos do Processo Seletivo da **tuma 2014.1** no Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas – Universidade Federal. Estou ciente de que este termo não representa o compromisso de orientação definitiva, que o tema poderá ser livremente modificado e o processo seletivo de orientação deverá seguir as normas do regimento interno do PPGCF – UFAL, as quais são do meu conhecimento.

Local	Data	Assinatura