**Anexo 3 – Carta de intenção de orientação**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) orientador(a) do Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas (PPGCM), comunico que fui contatado(a) pelo(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que está realizando processo seletivo na linha de pesquisa:

( ) Ciências dos Transtornos do Comportamento

( ) Epidemiologia, Fisiopatologia e Aspectos Diagnósticos e Terapêuticos de Doenças

( ) Tecnologia em Saúde como Ferramenta na Clínica Médica

Caso o(a) candidato(a) seja selecionado(a), conforme critérios estabelecidos pelo Conselho do PPGCM para ingresso nesse curso, comunico que tenho condições de orientá-lo(a) nessa linha de pesquisa.

Estou ciente de que a definição e a homologação da orientação cabem ao Conselho do Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas.

Local e data

Assinatura do(a) professor(a)

Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas (PPGCM)