



DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO

Eu, Prof(a). Dr(a) _____ após contactos com o(a) aluno(a) _____, do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis da Universidade Estadual de Maringá, declaro que **aceito** ser seu(a) orientador(a) no Programa.

Diante do exposto, solicito à coordenação do PCO que proceda aos trâmites legais junto ao Colegiado do Programa, para apreciação/aprovação desta solicitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Em, ___/___/___

Assinatura do aluno

Assinatura do Professor Orientador