



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas - UNIFAL-MG
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Alfenas/MG - CEP 37130-001
Fone: (35) 3701-9000



Alfenas, XX de XXXXX de 202X.

Ao
Coordenador(a)
Prof(a). Dr(a). XXXXXXXXXXXXX
Programa de Pós-graduação em Ciências Farmacêuticas

Encaminho a proposta do projeto de pesquisa intitulado **"Título do projeto"** a ser desenvolvido pelo(a) discente(a) *NOME* do Programa de Pós-graduação em Ciências Farmacêuticas, sob minha orientação. Dou ciência da concordância com o mesmo e de minha disposição em orientar o acadêmico neste trabalho.

O referido projeto se enquadra na linha de pesquisa XXXXXXXX e no projeto temático XXXXXXXX do Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas.

O projeto temático é o projeto do orientador cadastrado na Plataforma Sucupira

Favor indicar 3 nomes de pesquisadores sem conflito de interesses, como possíveis avaliadores *ad hoc* do referido projeto. Para projetos de doutorado, os pesquisadores indicados deverão ser externos à UNIFAL-MG. Nos casos em que o projeto apresentar potencial para inovação tecnológica, este deverá ser descrito no projeto e caberá ao orientador informar ao colegiado.

Nome:

Instituição:

E-mail:

Resumo do currículo lattes:

Nome:

Instituição:

E-mail:

Resumo do currículo lattes:

Nome:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas - UNIFAL-MG
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Alfenas/MG - CEP 37130-001
Fone: (35) 3701-9000



Instituição:

E-mail:

Resumo do currículo lattes:

Atenciosamente,

Discente

(nome e assinatura)

Orientador

(nome e assinatura)