UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
UNIDADE ACADÊMICA DE MEDICINA VETERINÁRIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E SAÚDE ANIMAL

DOCUMENTO DE CONCORDÂNCIA DO ORIENTADOR

Senhor (a) Coordenador (a),

Eu, Prof(a). Dr(a). Marcelo Jorge Cavalcante de Sá, Orientador do mestrando/doutorando (Letícia Gutierrez de Gutierrez), do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Saúde Animal, concordo com a solicitação de (prorrogação de defesa de doutorado, motivo: necessidade de aumentar o N), conforme justificativa apresentada.

Cordialmente,

Patos/PB, _____de _____de _____

_____
Assinatura do (a) Orientador (a)