



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 (Leticia 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)