



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA ANIMAL
MESTRADO EM CIÊNCIA ANIMAL**



DOCUMENTO DE CONCORDÂNCIA DO ORIENTADOR

Senhor (a) Coordenador (a),

Eu, Prof(a). Dr(a). _____, Orientador do mestrando/doutorando
(nome do discente), do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Saúde Animal, concordo com a
solicitação de (especificar solicitação), conforme justificativa apresentada.

Cordialmente,

Patos/PB, _____ de _____ de _____

Assinatura do (a) Orientador (a)