Comitê de Ligas Acadêmicas de Medicina do Exercício e do Esporte da Sociedade Brasileira de Medicina do Exercício e do Esporte

CARTA DE ACEITE DO PROFESSOR COORDENADOR DA (NOME DA LIGA)

Eu, NOME DO ORIENTADOR, profissional com atuação na NOME DA UNIVERSIDADE, aceito orientar a Liga NOME DA LIGA E CIDADE, do Curso de NOME DO CURSO comprometendo-me a dedicar a orientação das atividades realizadas pela mesma, de acordo com o disposto no regimento geral das Ligas Acadêmicas. Informo também que todo o meu trabalho é realizado de modo voluntário e sem fins lucrativos, isentando a Liga de qualquer obrigatoriedade de reembolso financeiro pelos meus serviços prestados.

Cidade, Estado e data.

Assinatura do(a) Professor(a) Coordenador(a)