

Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Instituto de Filosofia, Ciências Humanas e Sociais
Departamento de Geografia
Programa de Pós-Graduação em Geografia

CARTA DE ACEITE DE SUPERVISÃO PARA ESTÁGIO PÓS-DOCTORAL

Ao (À) Sr. (a)

Coordenador (a) do Programa de Pós-Graduação em Geografia

Informo que, na presente data, aceitei realizar a supervisão do trabalho de pós-doutorado, _____ solicitada por _____, a ser realizada junto ao Programa de Pós-Graduação em Geografia do Instituto de Filosofia, Ciências Humanas e Sociais, da Universidade do Amazonas, no período de ____/____/____ a ____/____/____.

Durante esse período serão desenvolvidas atividades relacionadas

Outrossim, declaro estar ciente de que esta solicitação será submetida à apreciação do Colegiado, e deve atender a todos os critérios estabelecidos na Portaria nº 086 de julho de 2013 da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior- CAPES.

Manaus (AM), / /

Assinatura