**CARTA DE ACEITE DO ORIENTADOR**

Maceió, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Ao Colegiado do PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL ENSINO EM SAÚDE E TECNOLOGIA**

Concordo em atuar, junto ao Programa de Mestrado Profissional Ensino em Saúde e Tecnologia, na condição de orientador do aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desenvolvendo atividades de Ensino e Orientação durante seu mestrado.

 Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr.