***ANEXO III – CARTA DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO DOS CURSOS DE MESTRADO E DOUTORADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO – USP BAURU – 2º SEMESTRE DE 2025.***

*Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*Orientador(a) pleno(a) credenciado(a) no Programa de Pós-Graduação em Ciência da Reabilitação, declaro que aceito orientar o (a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito para o curso de ( )Mestrado ( )Doutorado,* ***caso seja aprovado e selecionado no Processo Seletivo do Programa para o 2º semestre de 2025.***

*Data e local*

*Nome e Assinatura Orientador(a)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***\*SOMENTE SERÃO ACEITAS ASSINATURAS ELETRÔNICAS CERTIFICADAS, PREFERENCIALMENTE GOV.BR.***