



CARTA DE SOLICITAÇÃO AO POSSÍVEL ORIENTADOR

Eu, _____, declaro minha intenção de solicitar que o docente abaixo assinalado do programa de Mestrado Associado em Ciências da Reabilitação (UEL-UNOPAR) seja meu orientador no programa no caso de minha aprovação no processo seletivo, e caso o número de orientandos sob responsabilidade desse orientador não tenha ultrapassado o número máximo determinado pela coordenação do programa.

Estou ciente que minha indicação abaixo se trata apenas de uma intenção e, portanto, não impõe qualquer obrigatoriedade ao programa quanto à minha aprovação e nem qualquer obrigatoriedade aos docentes quanto à aceitação dessa solicitação.

UEL:

- Christiane de Souza Guerino Macedo
- Fabio de Oliveira Pitta
- Eddy Krueger
- Suhaila Mahmoud Smaili Santos
- Vanessa Suziane Probst

UNOPAR:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Andreo Fernando Aguiar | <input type="checkbox"/> Carlos Augusto Marçal Camillo |
| <input type="checkbox"/> Josiane Marques Felcar | <input type="checkbox"/> Karen Barros Parron Fernandes |
| <input type="checkbox"/> Karina Couto Furlanetto | <input type="checkbox"/> Luciana Lozza de Moraes Marchiori |
| <input type="checkbox"/> Luciana Prado Maia | <input type="checkbox"/> Regina Célia Poli Frederico |
| <input type="checkbox"/> Rodrigo Antonio Carvalho Andraus | <input type="checkbox"/> Rubens Alexandre da Silva Júnior |
| <input type="checkbox"/> Viviane de Souza Pinho Costa | |

Em ____/____/_____.

Nome e assinatura do candidato