

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

FACULDADE DE MEDICINA DA BAHIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE, AMBIENTE E TRABALHO

**ACORDO DE ORIENTAÇÃO**

**1. Nome do(a) Candidato(a)**

**2. Nome do Projeto inicial**

**3. Nome do(a) Orientador(a)**

**4. Acordo de orientação**

*Pelo presente acordo, o(a) orientador(a) indicado(a) acima aceita orientar o(a) candidato(a) indicado(a) acima caso o(a) mesmo(a) seja aprovado no processo seletivo para ingresso de novos alunos de 2018.*

*Salvador, \_\_ de \_\_ de 20\_\_.*

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(a) Candidato(a) | Assinatura do(a) Orientador(a) |