**Carta de Aceite de Orientação.**

Eu, Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aceito orientar o(a) aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

no Programa de Interunidades de Pós-Graduação em Bioinformática – USP no curso de

(\_\_) Mestrado

(\_\_) Doutorado

(\_\_) Doutorado Direto.

São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_.

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

Assinatura do Orientador(a)