**ACEITE DE ORIENTAÇÃO**

À Coordenação do PPGECM

***Clique aqui para digitar o nome da Coordenação do PPGECM***

Prezado(a) Professor(a),

Eu, professor(a) Dr.(a) ***Clique para digitar o nome do professor***, confirmo meu aceite como orientador(a) de ***Clique aqui para digitar o seu nome.***, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Matemática da Universidade de Passo Fundo.

Passo Fundo, 8 de julho de 2014.

***Clique aqui para digitar o nome do professor orientador***