**CARTA DE ANUÊNCIA**

De conformidade com o Regimento Geral dos Cursos de Pós-Graduação *Strictu Sensu* da UFRN – Resolução nº 8/2022, artigo 19, Eu, (NOME DO ORIENTADOR) estou ciente e estou de acordo com a solicitação de prorrogação para a qualificação do orientado (NOME DO ORIENTANDO).

Natal (RN), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Prof. Dr.(nome do orientador)*

*Docente do PROFQUI - UFRN*