**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE**

**CENTRO DE BIOCIÊNCIAS**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM BIOQUÍMICA**

**Declaração de aceite de orientação**

Declaro que aceito orientar o/a Sr/a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do discente), durante o seu curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mestrado ou doutorado) junto ao Programa de Pós-graduação em Bioquímica da Universidade Federal do Rio Grande do Norte.

 Natal, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura do orientador/a

Matrícula