**declaraçÃo de aceitE DE ORIENTaçÃo**

Declaro para os devidos fins, que eu **(NOME DO ORIENTADOR)** aceito orientar o(a) **(NOME DO CANDIDATO/CANDIDATA)** no Curso de **DOUTORADO** do Programa de Pós-Graduação em Genética, Conservação e Biologia Evolutiva do INPA promovendo as condições necessárias para a execução do seu projeto de **TESE**, conforme informações descritas no quadro abaixo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do projeto de Tese |  | | | |
| Qual a linha de pesquisa em que se encaixa o projeto do aluno? |  | Genética de organismos tropicais | | |
|  | Conservação de espécies neotropicais | | |
|  | Biologia Evolutiva | | |
| Possui recursos financeiros para apoiar o projeto de dissertação ou tese? | Sim | | | Não |
| Qual o titulo do Projeto que financiará a dissertação ou tese? |  | | | |
| Quem é o Coordenador deste Projeto financiador? |  | | | |
| Qual a agência do Projeto financiador? |  | | | |
| Por qual edital o Projeto financiador foi aprovado? |  | | | |
| Qual o numero do processo do Projeto financiador? |  | | | |
| Qual a vigência do Projeto financiador (mês/ano)? | Início: | | Término: | |
| sugestões de indicação de Professores/Doutores para avaliação do Projeto de Tese.  Informar: Nome completo, endereço de e-mail, Instituição de vínculo e área de atuação. |  | | | |

Declaro ainda que li e recomendo para avaliação o Projeto de Tese, encaminhado juntamente à documentação de inscrição do referido Candidato, ao Processo de Seleção ao Doutorado do PPG GCBEv/INPA (EDITAL INPA/COCAP 014/2020).

Manaus, AM \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

(Assinatura do Orientador)

(Ciente/Assinatura do Candidato)