**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**

**FACULDADE ....**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ....**

Carta de Aceite

Eu, Prof(a). Dr(a). xxxx, declaro que aceito orientar em regime de cotutela com o Curso de Doutorado em xxxxxx da Universidade xxxxxxx (País)**, o Sr(a) xxxxxxxxxxxxxx**, que para tal desenvolve o projeto xxxxxxx.

Fortaleza, xx de xxxx de 20xx.

 Prof. Dr. ....