**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**

**FACULDADE ....**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ....**

Declaração de Anuência

Eu, Prof(a). Dr(a). xxxx, coordenador(a) do Programa de Pós-graduação em xxxxx declaro, em nome do colegiado de coordenação da Pós-Graduação, que este programa tem ciência e autoriza a celebração de acordo de cotutela de Tese de Doutorado com o Curso de Doutorado em xxxxxx da Faculdade xxxxxx da Universidade xxxxxxx (País) **para a orientação do(a) Sr(a) xxxxxxxxxxxxxx**,

Para a celebração do acordo, o candidato desenvolve o projeto xxxxxxx., sob a orientação na UFC do Prof(a). Dr(a). xxxxxxx.

Declaro ainda que este programa se responsabiliza pelo trâmite acadêmico e administrativo referente a matrícula e registro apropriado do candidato na modalidade de cotutela junto a Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação.

Fortaleza, xx de xxxx de 20xx.

Prof. Dr. ....

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em .......