

---

**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, Professor do Programa de Pós-Graduação Nutrição e Saúde (PPGNS) da Universidade Federal de Lavras (UFLA), venho, por meio deste, reportar ao Colegiado do referido Programa que aceito orientar o discente \_\_\_\_\_ (matrícula \_\_\_\_\_) do curso de Mestrado a partir desta data.

Lavras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do discente

---

Assinatura e carimbo do orientador

Deferido pelo Colegiado em: \_\_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_

Indeferido pelo Colegiado em: \_\_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_

Motivo do indeferimento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Lívia Garcia Ferreira

**Coordenadora do Programa de Pós-Graduação Nutrição e Saúde**