

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO**  
**INSTITUTO DE VETERINÁRIA**  
**CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_, professor orientador do Curso de Pós-graduação em Medicina Veterinária, aceito orientar o candidato \_\_\_\_\_, na área de concentração \_\_\_\_\_, no nível de \_\_\_\_\_, a partir de \_\_\_\_\_, caso o mesmo seja selecionado conforme os critérios estabelecidos pelo Colegiado do CPGMV para ingresso neste Curso.

UFRRJ,     /     /