São Paulo,00 de de 2022.

À Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação

Fármacos e Medicamentos

Faculdade de Ciências Farmacêuticas

Universidade de São Paulo

Informo que estou de acordo em orientar, o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que desenvolva o projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, caso seja aprovado(a) no processo seletivo para ingresso no Programa de Pós-Graduação em Fármacos e Medicamentos,Área de Concentração: ( ) Produção e Controle Farmacêuticos / ( ) Insumos Farmacêuticos, da Universidade de São Paulo**,** para o nível de ( ) Mestrado / ( ) Doutorado**.**

Atenciosamente,

Prof. Dr.