**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM**

**CARTA DE ANUÊNCIA**

Eu,      , autorizo o (a) bolsista      , com a anuência do Prof. (a)      , coordenador (a) do Programa de Pós-Graduação em      , a receber complementação financeira em função de       no (a)      , de acordo com a Portaria Capes nº 133, de 10 de julho de 2023 e Instrução Normativa *Ad Referendum* 01/CPPG/CEPE, de 20 de setembro de 2023 e atesto que a atividade acima autorizada não ocasionará prejuízo ao bom andamento das atividades obrigatórias do(a) discente enquanto bolsista.

Local e data:      ,    de       de

(Assinatura)

Orientador (a) do Programa de Pós-Graduação

(Assinatura e Carimbo)

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação