TERMO DE ACEITE DE INCLUSÃO DE COORIENTAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PELO ORIENTADOR

Eu, _____, que abaixo assino, professor permanente do Programa de Mestrado em Fronteiras e Direitos Humanos da Faculdade de Direito e Relações Internacionais da Universidade Federal da Grande Dourados, recomendo e autorizo a coorientação do orientando _____, a ser efetivada pelo docente pesquisador, _____.

Declaro, para os devidos fins, que a coorientação não me exime da responsabilidade da orientação.

Dourados/MS, __ de _____de 20___.

Orientador	**Discente**	**Coorientador indicado**