

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação

**ANEXO V**

**CARTA DE ACEITE DO DOCENTE INTEGRANTE DA PROPOSTA**

Eu, xxxxxxxx, docente do(a) nome do(a) instituição ou *campus* do IFRS, declaro aceitar a participação no Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em xxxxxxxxxx para desenvolver atividades de ensino, pesquisa e/ou orientação no curso de xxxxxxxxx, na condição de Docente Colaborador/Docente Permanente.

xxxxxxx, xxxxxx de xxxxxx de 20xx.

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

Nome e Assinatura