**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO**

Declaro que aceito orientar o residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Programa de Residência Multiprofissional em Reabilitação Física (Premus-REAB) na elaboração e desenvolvimento do projeto de Trabalho de Conclusão de Residência (TCR), que deverá compreender o seguinte tema “*(tema ou problema a ser trabalhado mesmo que amplo, ou provisório)”.*

Por ser legítima expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Campo Grande, MS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Orientador |  | Assinatura do Co-orientador |