**ANUÊNCIA DE DEPÓSITO PELO ORIENTADOR**

Ilmo(a). Sr.(a)

Prof(a). Dr(a). ....................................................................................

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação Interunidades em Biotecnologia

Declaro para os devidos fins estar **ciente** e **de acordo** com o depósito da ( ) Dissertação de Mestrado ( ) da Tese Doutorado do(a) pós- graduando(a)Clique ou toque aqui para inserir o texto.,

número USP:Clique ou toque aqui para inserir o texto. regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação Interunidades em Biotecnologia.

Título da Dissertação ou Tese:Clique ou toque aqui para inserir o texto.

São Paulo,Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Nome do(a) orientador(a): Clique ou toque aqui para inserir o texto.

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

Assinatura do(a) orientador(a)