São Paulo, [data]

À

Diretora Acadêmica de Pesquisa e Pós-Graduação *Stricto* Sensu - ESPM

São Paulo - SP

Na qualidade de Coordenador do Curso, venho manifestar a minha ciência e anuência que o Prof. [nome do professor], com a categoria funcional de Regime de Tempo [**Integral ou Parcial**], participe como orientador do Programa de Iniciação Científica da ESPM no período de 1º agosto de 2024 à 31 de julho de 2025 (12 meses).

Neste período o respectivo professor, orientará o estudante [nome do estudante], que desenvolverá a pesquisa com o seguinte tema [projeto de pesquisa].

Estou à disposição para esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente,

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

Prof. [Nome do responsável]

Coordenador de Curso

[Nome do curso]