**Carta de Compromisso**

*Local e data*

Ao:

Conselho do Curso de Mestrado Profissional em Fitossanidade dos Citros do Fundecitrus

Av. Dr. Adhemar Pereira de Barros, 201

CEP: 14807-040

Vila Melhado

Araraquara, SP

Prezados Senhores:

Venho, por meio desta, informá-los que o(a) candidato(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionário(a) da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atuando sob minha responsabilidade direta, estará liberado(a), caso seja aprovado(a) no exame de seleção para o Ciclo 8 do curso MasterCitrus, a participar de todas as atividades pertinentes ao curso, incluindo:

1. Assistir aulas teóricas e práticas presenciais no Fundecitrus todas as sextas-feiras e, eventualmente, em outros locais ou dias da semana, bem como palestras e aulas esporádicas complementares, durante todo o período em que o curso será ministrado;
2. Cumprir 40 horas de pesquisa orientada no Fundecitrus sob supervisão do orientador, no segundo ano do curso, bem como em períodos adicionais, se necessário;
3. Conduzir no período de 2 anos seu trabalho de dissertação em assunto definido conforme disponibilidade de vagas, seguindo o plano de atividades previamente estabelecido em comum acordo com seu orientador.

Atenciosamente,

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nome:*

*Cargo/Função:*

*Telefone:*

*E-mail:*