**CARTA DE ACEITE**

Eu, Nome do(a) docente, credenciado(a) como docente permanente no Programa de Pós-graduação em Contabilidade da Universidade Federal de Santa Catarina, aceito supervisionar/orientar o(a) candidato(a) Nome do Candidato(a), cujo estágio realizar-se-á no período de dia/mês/ano a dia/mês/ano, executando atividades vinculadas ao projeto proposto na área de concentração Nome da área de concentração, linha de pesquisa Nome da área da linha de pesquisa.

Florianópolis, em dia de mês de ano.

Assinatura do(a) docente

Nome do(a) docente (caixa alta)