**Termo de Aceite de Participação em Banca Examinadora**

Governador Valadares (MG), XX de XXXXX de 20XX.

**De:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

**Para:** Profa. Dra. Cibele Velloso Rodrigues.

Coordenadora Local do Programa Multicêntrico em Bioquímica e Biologia Molecular – PMBqBM /UFJF-GV.

**Assunto:** Aceite de participação na banca examinadora de (dissertação, tese ou qualificação de mestrado ou de doutorado).

Sra. Profa. Cibele Velloso Rodrigues,

Informo-lhe que aceito o convite para participar na banca examinadora de (dissertação, tese ou qualificação de mestrado ou de doutorado) do(a) pós-graduando(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Bioquímica e Biologia Molecular da Universidade Federal de Juiz de Fora, *campus* Governador Valadares, no dia xx de xxxxxxxxxx de xxxx, às xx horas.

Atenciosamente,

(nome/assinatura)