



**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
ÁREA DO CONHECIMENTO DE CIÊNCIAS DA VIDA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOTECNOLOGIA  
MESTRADO PROFISSIONAL EM BIOTECNOLOGIA E GESTÃO VITIVINÍCOLA**

**TERMO DE ACEITAÇÃO PARA ORIENTAÇÃO DE MESTRADO**

**Concordo em orientar o(a)**

**Nome do(a) Candidato(a):**

**No projeto de dissertação:**

**Linha de Pesquisa:**

**Nome do(a) Orientador(a):**

**Nome do(a) Co-orientador(a):**

**no Curso de Mestrado Profissional em Biotecnologia e Gestão Vitivinícola da UCS.**

**Caxias do Sul, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) Orientador(a)**