**CARTA DE CONCORDÂNCIA**

De conformidade com as orientações para submissão de projetos ao Consórcio Mestral e Doutoral do 3º. Congresso UFU de Contabilidade, Eu, (NOME DO ORIENTADOR), orientador do trabalho intitulado (NOME DO TRABALHO), do mestrando/ou doutorando (NOME DO ORIENTADO), do Programa de Pós Graduação (NOME DO PROGRAMA) estou ciente e concordo com a submissão do projeto ao Consórcio Mestral (ou Consórcio Doutoral)

CIDADE (ESTADO), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Prof. Dr.(nome do orientador)*

*Docente do Programa de Pós- Graduação em (nome do curso)*