**ANEXO 1**

**DECLARAÇÃO DE ACEITE  
SUPERVISÃO DE ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL**

Eu, (nome do/a supervisor/a), declaro que atuarei como supervisor(a) de Estágio Pós-Doutoral de (nome do/a candidato/a) a ser realizado junto ao Grupo de Pesquisa xxxx no Programa de Pós-Graduação em Psicologia da Universidade Federal da Bahia no período entre \_\_/\_\_/\_\_ e \_\_/\_\_/\_\_. Estou ciente das minhas responsabilidades para acompanhamento e supervisão do projeto (nome do projeto), conforme a Resolução nº. 02/2013 do Conselho Superior de Ensino, Pesquisa e Extensão UFBA e demais documentos legais cabíveis que regulamentam o Estágio Pós-Doutoral na UFBA.

Estou ciente de que as atividades somente terão início após apreciação e aprovação da Congregação do Instituto de Psicologia e Serviço Social da Universidade Federal da Bahia.

Salvador, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

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

**(Nome e assinatura do(a) supervisor(a))**