**TERMO DE APROVAÇÃO DA LIGA PELO**

**COORDENADOR DO CURSO ENVOLVIDO**

Eu, **Izabel Cristina Meister Martins Coelho**, coordenadora do Curso de Medicina da Faculdades Pequeno Príncipe, após a apreciação do Projeto, **Liga Acadêmica de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de responsabilidade do professor orientador **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e o(a) presidente da Liga, acadêmica **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, estou de acordo com o seu inicio e desenvolvimento seguindo as determinações do Estatuto da Liga.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profª. Drª. Izabel Cristina M. Martins Coelho