



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Fundação Universidade Federal do ABC
Centro de Matemática, Computação e Cognição

DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Eu, Prof(a). Dr(a) _____,

declaro que aceito ser o(a) Orientador(a) de Estágio Não Obrigatório de

_____ RA _____,

aluno(a) do Bacharelado em Matemática.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Prof(a). Orientador(a) _____