



Universidade Federal do ABC

CENTRO DE MATEMÁTICA, COMPUTAÇÃO E COGNIÇÃO (CMCC)
Bacharelado em Matemática - BMAT

TERMO DE ACEITE

Eu, Prof(a) Dr(a) _____,
portador(a) do SIAPE nº _____, declaro que aceito ser orientador(a)
do(a) discente _____,
portador(a) do RA _____, regularmente matriculado(a) nesta
Universidade, na elaboração do seu Trabalho de Conclusão de Curso em
Matemática, que tratará sobre:

e cujo resumo é:

Santo André, ____ de _____ de 20 ____.

Orientador(a)

Discente

Ciente em ____ / ____ / ____

Prof. Dr. Rafael Santos de Oliveira Alves
Vice-Coordenador do Bacharelado em Matemática