**Carta de Aceite do Orientador**

|  |
| --- |
| **1 Identificação do(a) Aluno(a)** |
| Nome completo: |
| Endereço: |
| Número: | Complemento: | Município: |
| CEP: | U.F. | Telefone celular: |
| E-mail: |
|  |
| **2 Título do Trabalho:**  |
|  |
|  |
| **3 Nome da Instituição/Escola** |
|  |
|  |
| **4 Identificação e aceite do Orientador** |
| Nome completo: |
| Endereço: |
| Número: | Complemento: | Município: |
| CEP: | U.F. | Telefone celular: |
| E-mail: |
| Titulação ou Certificação (**Máxima**)1. Doutor ( )
2. Mestre ( )
3. Especialista ( )
4. Graduado ( )
 | Nome do Curso que realizou: |
| Nome do Título ou Certificação (que consta no Diploma): |
| Instituição que conferiu o Título ou Certificação: |
| Ano: |
| Declaro para os devidos fins que aceito a orientação do trabalho do(a) aluno(a) acima identificado(a).  |
| **Assinatura do Orientador** |  **Data:** |