**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:** |