ACEITE DE ORIENTAÇÃO DO TRABALHO FINAL

Professor(a):
Declaro estar ciente da minha capacidade máxima de orientação permitida e regulamentada pelas Normas Gerais da Pós-Graduação da UFMG. Nestes termos aceito o pedido de orientação do Trabalho Final (monografia) abaixo: **Curso:** Especialização em _____
Aluno(a): **Matrícula:** **E-mail:** **Telefone:**
Título do Trabalho (ainda que provisório):
Previsão de defesa: ____/_____ **mês / ano**

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20___.

_____
Assinatura do Orientador

Reservado ao Colegiado do Curso
Decisão do Colegiado ☐ Deferido ☐ Indeferido ____/____/_____ _____ Data Coordenador