



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) _____, docente
credenciado(a) no Bacharelado em Ciência da Computação, declaro que aceito ser o(a)
Orientador(a) de Estágio Não Obrigatório do(a) aluno(a)
_____ RA _____.

Data ____ / ____ / ____

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