

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE-FURG
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
ASSESSORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS

Declaração de Aceite de Acompanhamento Pedagógico

Eu, _____, professor(a)
lotado no(a) _____
desta universidade, matrícula SIAPE _____, declaro que aceito
acompanhar o desenvolvimento das atividades pedagógicas do(a) acadêmico(a)
_____, matriculado(a) no curso de
_____, que serão realizadas no âmbito do
Programa de Bolsas Ibero-Americanas Santander Universidades, 2017.

Rio Grande, ____ de _____ de 2017

Assinatura do Professor
(colocar carimbo, de preferência)