



## DECLARAÇÃO DE ACEITE DA FUNÇÃO DE TUTOR

EU \_\_\_\_\_,

portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_

declaro, aceitar a função de tutor do Programa Anual de Capacitação Continuada, do Sistema Universidade Aberta do Brasil – UAB no Núcleo de Educação a Distância da Universidade Federal de São João del-Rei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de junho de 2012.

---

Assinatura do candidato

## DECLARAÇÃO DE DESISTENCIA DA FUNÇÃO DE TUTOR

EU \_\_\_\_\_,

portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF

nº \_\_\_\_\_ declaro, não ter interesse na vaga para a

função de tutor(a) do Programa de Capacitação Continuada do Sistema Universidade Aberta do Brasil – UAB no Núcleo de Educação a Distância da Universidade Federal de São João del-Rei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de junho de 2012.

---

Assinatura do candidato