

DECLARAÇÃO DE ACEITE DA FUNÇÃO DE TUTOR

EU _____,

portador do RG nº _____ e do CPF nº _____

declaro **aceitar** a função de tutor a distância do curso de Especialização em _____, dentro do Programa da Universidade Aberta do Brasil – UAB no Núcleo de Educação a Distância da Universidade Federal de São João del-Rei.

_____, _____ de novembro de 2012.

Assinatura do candidato

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA 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 distância do curso de Especialização em _____, dentro do Programa da Universidade Aberta do Brasil – UAB no Núcleo de Educação a Distância da Universidade Federal de São João del-Rei.

_____, _____ de novembro de 2012.

Assinatura do candidato