

DECLARAÇÃO DE ACEITE DA FUNÇÃO DE TUTOR

EU _____,
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____
declaro ACEITAR a função de tutor _____ do curso de graduação em
_____, no polo de apoio presencial de
_____, dentro do Programa da Universidade
Aberta do Brasil – UAB no Núcleo de Educação à Distância da Universidade Federal de São João
del-Rei.

_____, _____ de _____ de 2014.

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 _____ do
curso de graduação em _____, no polo de
apoio presencial de _____, dentro do Programa da
Universidade Aberta do Brasil – UAB no Núcleo de Educação à Distância da Universidade
Federal de São João del-Rei.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do candidato