

FICHA DE ACEITE DO TUTORANDO

Declaramos o aceite do (a) aluno

(a) _____, matrícula _____ do Curso de _____, como Tutorando do Programa PULSAR no período de ____/____/____ a ____/____/____.

Informamos, também, que na eventual ocorrência de algum fato que prejudique o processo de tutoria, encaminharemos formalmente comunicado à Divisão de Acompanhamento Tutorial (DAT)/CPAC/PROGRAD.

Acarape, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Tutor Júnior

Assinatura do Tutor Sênior