

DECLARAÇÃO DE ACEITE DA FUNÇÃO DE TUTOR

EU _____,
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____
declaro ACEITAR a função de tutor à distância do curso de graduação em Administração
Pública, no grupo _____ denominado no
edital _____, 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 2015.

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 à distância do curso de graduação
em Administração Pública, no grupo _____
denominado no edital _____, 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 2015.

Assinatura do candidato