

DECLARAÇÃO DE ACEITE DA FUNÇÃO DE TUTOR

EU _____,

portador do RG nº _____ e do CPF nº _____

declaro, aceitar a função de tutor (a Distância ou Presencial)
_____do curso de Licenciatura 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 junho de 2012.

Assinatura do candidato

DECLARAÇÃO DE DESISTENCIA DA FUNÇÃO DE TUTOR

EU _____,

portador do RG n° _____ e do CPF n° _____

declaro, não ter interesse na vaga para a função de tutor (a Distância ou Presencial)
_____ do curso de (Especialização ou Graduação)
_____ 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 junho de 2012.

Assinatura do candidato