



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 Educação Empreendedora, dentro do programa da Universidade Aberta do Brasil – UAB no Núcleo de Educação a Distância da Universidade Federal de São João del-Rei.

_____, _____ de _____ 2014.

Assinatura do Candidato