

CARTA DE ANUÊNCIA

Eu, nome, professor efetivo/temporário, titulação, 40h/20h, da Universidade....., Matrícula, em pleno exercício, ACEITO atuar no curso “.....”, da Escola Superior de....., como docente na(s) disciplina(s) “.....”.

Declaro ainda ter ciência que a orientação do Trabalho de Conclusão de Curso é atividade obrigatória a todos os docentes do curso de acordo com o estabelecido na Resolução 064/2018-CONSUNIV, Regimento Geral de Pós-graduação da Universidade do Estado do Amazonas.

Manaus, xx de xxxx de 202x.

Nome do professor
Cargo