

TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO

Nome do(a) aluno(a):		Matrícula:	
Telefone celular:		Email:	

Nome do(a) orientador(a):			
Telefone celular:		Email:	

Nome do(a) co-orientador(a): (quando houver)			
Telefone celular:		Email:	

O(A) aluno(a) acima identificado(a) declara que conhece e concorda, para todos os efeitos, com o Regulamento do Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação em Direito (Resolução Normativa CGD nº 11/2026) _____ Assinatura do(a) aluno(a) (via gov.br)	O(A) orientador(a) acima identificado(a) declara que aceita orientar o(a) aluno(a) solicitante, nos termos da Resolução Normativa CGD nº 11/2026. _____ Assinatura (via gov.br) do(a) orientador(a) _____ Assinatura (via gov.br) do(a) co-orientador(a) (quando houver)
---	---