

**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO**

Data: ____ / ____ / ____	Protocolo nº. _____
Assinatura e carimbo:	

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:

<p>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 02/2016)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura do(a) aluno(a)</b></p>	<p>O(A) orientador(a) acima identificado(a) declara que aceita orientar o(a) aluno(a) solicitante, nos termos da Resolução 02/2016.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura e carimbo do(a) orientador(a)</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura e carimbo do(a) co-orientador(a)</b> (quando houver)</p>
--	--

UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS | COLEGIADO DO CURSO DE DIREITO

**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO PARA**

Nome:		Matrícula:	
Protocolo nº. _____	Recebido em: ____ / ____ / ____	Por (assinatura e carimbo):	