SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE-FURG
SECRETARIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS
COORDENAÇÃO DE MOBILIDADE ACADÊMICA

Declaração de Aceite de Acompanhamento Pedagógico

Eu, _____, professor(a) lotado no(a) _____ desta universidade, matrícula SIAPE _____, declaro que aceito acompanhar o desenvolvimento das atividades pedagógicas do(a) acadêmico(a) _____, matriculado(a) no curso de _____, que serão realizadas no âmbito do Programa de Bolsas Ibero-Americanas Santander Universidades, 2019.

Rio Grande, _____ de _____ de 2019

_____
Assinatura do Professor
(colocar carimbo, de preferência)