



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA
COORDENAÇÃO DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DE MATEMÁTICA
(PRESENCIAL)

DECLARAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO DE ORIENTAÇÃO

Eu, Prof(a). _____,
matrícula SIAPE _____, declaro, para os devidos fins, que aceito orientar o(a) aluno(a)
_____,
matrícula _____, do Curso de Graduação em Matemática () Licenciatura, ()
Bacharelado. Estou ciente das minhas atribuições e dos prazos estabelecidos na Portaria 02/2020 do
Colegiado do Curso de graduação em Matemática. Coloco-me à disposição desta Coordenação para
quaisquer informações relacionadas ao desempenho do(a) aluno(a) durante a execução desta atividade de
ensino.

João Pessoa, ____ de _____ de 20__

Assinatura do(a) Professor(a)

✂ -----

COMPROVANTE DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO (por favor, preencher)

Nome do Aluno(a): _____

Professor(a): _____

Data da solicitação: ____/____/20__

Recebido por: _____

