

**DECLARAÇÃO DE ACEITE
DE TUTORIA PARA MOBILIDADE IN**

Recife, ____ / ____ / ____

Prezado Prof. Dr. Ruben Carlo Benante
Assessoria de Relações Internacionais - ARI
Escola Politécnica de Pernambuco - POLI
Universidade de Pernambuco - UPE

Eu, _____,
CPF nº _____, professor(a) do curso de _____
_____, declaro que aceito orientar
o(a) aluno(a) _____
_____, Passaporte nº _____, do curso
de _____,
para fins de mobilidade acadêmica (MOB IN), com a responsabilidade de acompanhar
o(a) aluno(a) na escolha das disciplinas a cursar.

Assinatura do professor tutor

Matrícula nº _____

