

**DECLARAÇÃO DE ACEITE
DE TUTORIA PARA MOBILIDADE OUT**

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) _____
_____, CPF nº _____, do curso de
_____, para fins de mobilidade acadêmica (MOB
OUT) na Universidade Destino _____
_____, com a responsabilidade de acompanhar o(a) aluno(a)
na escolha das disciplinas a cursar, bem como amparar o coordenador do curso no
processo de equivalência das atividades realizadas.

Assinatura do professor tutor

Matrícula nº _____

