



Aceite do Orientador(a)

Declaro que aceito orientar o aluno(a) (NOME DO ALUNO) no Programa Institucional de Bolsas de Extensão (PIBEX/PROEC/UEMS), conforme o edital nº XXX/2024.

Local e data ____/____/____

Assinatura
(NOME COMPLETO DO ORIENTADOR(A))