



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CENTRO MULTIDISCIPLINAR DE PAU DOS FERROS

CARTA DE ACEITE DO PROFESSOR

Eu, _____, professor(a)
lotado(a) no Departamento _____, declaro que aceito a abertura de
turma especial do componente curricular
_____, código _____
vinculado ao Curso de _____.

Horário: _____

Discente(s) a ser(em) matriculado(s):

Pau dos Ferros, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Professor