**DECLARAÇÃO DE ACEITE DO ORIENTADOR**

Eu, Prof.(a) Dr.(a) **NOME**, CPF **XXX.XXX.XXX-XX**, lotado(a) no curso de graduação **NOME DO CURSO** do Centro Universitário Salesiano de São Paulo – UNISAL – Unidade **NOME DA UNIDADE** declaro, para os devidos fins, que aceito o(a) aluno(a) **NOME DO(A) ALUNO(A)**, RA **NNNNNNN**, atualmente cursando o **Nº** semestre (ou ano) do curso de graduação **NOME DO CURSO**, como meu (minha) orientando(a) no projeto intitulado “**NOME DO PROJETO**”, no Programa Institucional de Bolsas PIBIC/PIBITI UNISAL-CNPq, no período de setembro de 2020 a agosto de 2021.

Cidade, DD/MM/2020

Prof.(a) Dr.(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e assinatura.)