



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE RORAIMA

COORDENAÇÃO DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM DIREITO PÚBLICO

ACEITE DO ORIENTADOR

Eu, _____.

declaro para os devidos fins que aceito orientar o (a) aluno(a)

_____,

do Curso de Especialização em Direito Público da Universidade Estadual de Roraima, desde que este atenda às exigências das Resoluções em vigor.

Boa Vista, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Acadêmico

Assinatura do Professor Orientador



Coord. do Curso de Esp. em Direito Público.
Rua 7 de Setembro, n. 231 – Canarinho.
CEP 69306-530 / Boa Vista – RR – Brasil
Fone: (95) 2121-0944