

DECLARAÇÃO DE ACEITE DO ORIENTADOR

Eu, Prof.(a) _____, CPF _____,
lotado(a) no curso de graduação _____ do Centro
Universitário Salesiano de São Paulo – UNISAL – Unidade _____
declaro, para os devidos fins, que aceito os(as) alunos(as)

RA(s) _____,
atualmente cursando os _____ semestres dos cursos de
graduação _____,
como meus(minhas) orientandos(as) no projeto intitulado
_____, no Programa
Institucional de Bolsas BIC-Sal/BIT-Sal, durante o ano de 2026.

Local, ____ / ____ / ____.

Prof.(a) _____