



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Ouro Preto – UFOP
Escola de Farmácia



DECLARAÇÃO DE ORIENTAÇÃO FAR018

Declaro que aceito orientar o discente _____,
matrícula _____, em seu projeto a ser realizado
na disciplina FAR018 – Elaboração de Projeto de Trabalho de Conclusão de Curso.

Ouro Preto, _____

Assinatura do Orientador e Nome Legível