TERMO DE ACEITE DE COORIENTAÇÃO DE DISSERTAÇÃO

Eu, _____, que abaixo assino, professor (a) do Programa de Pós-graduação em Fronteiras e Direitos Humanos da Faculdade de Direito e Relações Internacionais da Universidade Federal da Grande Dourados, aceito coorientar o(a) acadêmico(a) _____ regularmente matriculado(a) nas atividades de orientação de dissertação de mestrado.

Para tanto, forneço meus contatos com o objetivo de facilitar os agendamentos dos encontros presenciais: _____

Dourados/MS, __ de _____de 20___.

_____
Data e assinatura do Discente

_____
Data e assinatura do Orientador

_____
Data e assinatura do Coorientador