



Instituto Politécnico
de Castelo Branco
Polytechnic University

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE ORIENTAÇÃO DE MESTRADO

Ano letivo: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: _____

Categoria: _____ Email: _____

Instituição: _____

(inserir, caso não conste da lista)

ORIENTAÇÃO

Aceito orientar _____ do estudante _____

do Mestrado em _____

com o Tema: _____

Data: _____

O(A) Orientador(a)

assinatura digital