**EDITAL Nº 03/2023/AAI/UFCG**

**PROGRAMA BRAMEX**

**MOBILIDADE ACADÊMICA DE ESTUDANTES DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) lotado(a) no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal de Campina Grande (UFCG), matrícula SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que aceito acompanhar o desenvolvimento das atividades pedagógicas do(a) meu/minha orientando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que serão realizadas no âmbito do Programa de Educação Superior Brasil-México - BRAMEX.

Cidade, \_\_\_\_\_\_ de novembro de 2023.

Nome e assinatura eletrônica do(a) professor(a) orientador(a)