

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**

**Faculdade de Filosofia e Ciências Humanas**

Colegiado do Curso de Ciências Sociais

# Aceite de orientação na monografia Ano: semestre:

Eu , Professor do Departamento de ,

Aceito a orientar a Monografia do(a) aluno(a)

. Título da Monografia

Belo Horizonte, / / .

Assinatura do Professor Orientador

**Dados do Orientador:**

**Nº de matrícula na UFMG**:

**Nº de Telefones : fixo**: **Celular**:

**e-mail do professor orientador**

# Nº de matrícula

Nome do aluno:

Telefone(s):

Entregar: A original colegiado e uma cópia professor