**ACEITE PARA ORIENTAÇÃO DE PROJETO EXPERIMENTAL DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM JORNALISMO**

Estou de acordo em orientar o Projeto Experimental da (o) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número de Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, segundo projeto intitulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Declaro estar ciente da resolução COL.JOR.006/2018 que normaliza os Projetos Experimentais do Curso de Graduação em Jornalismo e das minhas responsabilidades decorrentes deste aceite.

( ) Também estou ciente que **ao final de cada semestre letivo** devo lançar a nota de Projeto Experimental I e Projeto Experimental II no Diário de Classe, conforme calendário acadêmico da UFMG e conforme orientações enviadas pelo Colegiado de Jornalismo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da (o) Orientadora (o):** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Nome da (o) co-orientadora (o) (se houver):** |  |
| **Departamento:** |  |

**Início da Orientação**: \_\_ /\_\_\_\_ (semestre/ano) **Fim da Orientação:** \_\_/ \_\_\_\_ (semestre/ano)

Esta carta de aceite tem validade de um ano e deve ser renovada caso este prazo seja extrapolado, em função de trancamento, desligamento, entre outros.

|  |
| --- |
| *Os campos abaixo somente devem ser preenchidos* *em caso de co-orientação por discente do PPGCOM UFMG (mestrado e doutorado):* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da (a) Discente de Pós-Graduação:** |  |
| **Prof. Orientadora (o) da (o) discente de Pós-Graduação:** |  |
| **Nível da (o) Discente de Pós-Graduação:** | ( ) Mestrado ( ) Doutorado |

( ) Eu, discente de Pós-Graduação, declaro estar ciente da resolução 003/2020 do Programa de Pós-Graduação em Comunicação Social (PPGCOM UFMG) que normatiza o estágio docente.

( ) Eu, discente de Pós-Graduação, declaro estar ciente de que irei atuar como co-orientadora (or) do TCC em conjunto com minha/meu orientadora (or) de Pós-Graduação.

( ) Eu, discente de Pós-Graduação, declaro ter no mínimo 2 (dois) semestres de saldo disponíveis para co-orientação do TCC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinaturas:

Discente Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientadora (a):

Orientadora (or) PPGCOM (Discente da pós-graduação deve assinar aqui)

Co-orientadora (or) ( se for o caso):

*obs.: Esse formulário deverá ser preenchido pelo estudante juntamente com seu professor orientadora(or) , co-orientadora(or) (se houver), assinado por todas as partes envolvidas, no semestre em que a(o) discente estiver matriculada(o) na disciplina de Seminário de Projeto Experimental. Se houver mudança na orientação, novo aceite deverá ser enviado ao colegiado com as alterações.*