**ACEITE PARA ORIENTAÇÃO DE PROJETO EXPERIMENTAL DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES PÚBLICAS**

Estou de acordo em orientar o Projeto Experimental do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de Matrícula: ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente da resolução COL.RP.005/2018, que normaliza os Projetos Experimentais do Curso de Graduação em Relações Públicas e das minhas responsabilidades decorrentes deste aceite. Também estou ciente que, **ao final de cada semestre letivo,** devo encaminhar a nota de Projeto Experimental I e Projeto Experimental II (súmula de avaliação, ata e trabalho em CD-Rom) para a coordenação do Colegiado de Relações Públicas. O Colegiado também deve ser comunicado sobre qualquer problema no decorrer da orientação.

Nome do/a orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do/a co-orientador/a (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Belo Horizonte, de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

Assinatura: