|  |  |
| --- | --- |
| A description... | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS****FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE****DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO** |

**EDITAL DE INSCRIÇÃO PARA DOCÊNCIA VOLUNTÁRIA**

**EDITAL DNU Nº006, de 15 de agosto de 2022**

**CARTA DE ACEITAÇÃO DOCÊNCIA VOLUNTÁRIA**

Eu, ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientador do ou da discente­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricula \_\_\_\_\_\_\_\_, concordo com sua participação no edital DNU 006 e concordo que o/a discente assuma a disciplina.( caso seja aprovado/a na seleção.)

Lavras, \_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022.

**ASSINATURA DO ORIENTADOR**

**NOME DE ORIENTADOR**