DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com o horário estipulado pelo Professor Orientador e aprovado pelo Departamento, me comprometendo a cumpri-lo, exercendo as atividades de Monitoria, sob a pena de ser dispensado caso não cumpra as exigências.

Montes Claros, ____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do Aluno