

**COMPROVAÇÃO DE ACEITE**

**Eu..., professor da UFMS, Siape..., confirmo que o acadêmico..., RGA..., do Curso de Graduação em ... foi aceito para participar do projeto de (pesquisa,ensino ou extensão) com título..... ou da monitoria da disciplina de ... ou da atividade acadêmica ......**

 Local/data...

**ASSINATURA DO PROFESSOR RESPONSÁVEL**