**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE PARTICIPAÇÃO EM BANCA**

Goiânia – Goiás, 00 de junho de 2020

Declaro que aceito participar da banca examinadora do trabalho NOME DO TRABALHO OU TEMA do/da discente NOME COMPLETO DO/DA DISCENTE do curso de NOME DO CURSO do Centro Universitário de Goiás – UNIGOIÁS na data, horário e local prováveis abaixo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Horário | Local |
|  |  |  |

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

Prof./Profa. Convidado/Convidada

Curso

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

Prof./Profa. Orientador/Orientadora

Curso