



## Termo de Consentimento

Em \_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, Edital nº 06/2017, para a oferta da UAB-5, aceito assumir a tutoria presencial na turma de Licenciatura em Filosofia da oferta UAB-4, no polo \_\_\_\_\_ do Sistema UAB/UFPI.

\_\_\_\_\_  
Nome completo do tutor

**Observação:** a assinatura do bolsista deverá ter sua firma reconhecida em cartório ou por meio de fé pública.