



Universidade do Minho
Escola de Ciências

Exmo.(a). Senhor(a)
Presidente do Conselho Científico
Escola de Ciências
Universidade do Minho

TERMO DE ACEITAÇÃO DE ORIENTAÇÃO CIENTÍFICA

(Nome), com o nº de identificação (nº do CC/ passaporte), (categoria), do Departamento (Biologia, Ciências da Terra, Física, Matemática ou Química) da Escola de Ciências desta Universidade, vem por este meio declarar que aceita a orientação da tese de Mestrado em (nome do mestrado), área de Especialização em (nome da especialização) de (nome do aluno) com o tema "...". Declaro ainda que o meu vínculo contratual com esta instituição possui uma duração igual ou superior à prevista para a realização do trabalho do mestrado (aplicável apenas a professores convidados e investigadores contratados a termo certo/incerto).

Informo ainda que estão asseguradas as condições necessárias à realização do trabalho proposto.

Universidade do Minho, (dia) de (mês) de (ano)

Assinatura