

## **TERMO DE ACEITAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Instituição de Origem: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

Código ORCID: \_\_\_\_\_

Endereço de *e-mail*: \_\_\_\_\_

Declaro aceitar ser: Orientador/a   
Coorientador/a

Estudante: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Especialidade: \_\_\_\_\_

### **MESTRADO**

Dissertação   
Trabalho de Projeto   
Estágio

### **DOUTORAMENTO**

Tese

Título do Trabalho Final:

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

Lisboa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_