**TERMO DE ACEITE DO PROFESSOR**

Eu, Prof. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx aceito integrar o Corpo Docente do Curso de Especialização/Aperfeiçoamento em xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, e declaro ter disponibilidade de horário para ministrar a(s) disciplina(as) de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Local e data

Nome e Assinatura