

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Declaro que concordo em exercer atividades de:

() orientação () M () D
() co-orientação () M () D

do(a) aluno(a): _____,
sob a orientação do(a) Prof(a): _____,
junto ao Programa de Pós-Graduação em _____,
da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

Local e Data

Assinatura

Ciência do Orientador

_____/_____/_____.

Assinatura