

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto  
SERVIÇO DE PÓS-GRADUAÇÃO



À Comissão de Pós-Graduação:

Área de Concentração:

Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Departamento:

Nome e Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR QUANTO À ACEITAÇÃO DO CANDIDATO**

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Orientador

Ciente:

\_\_\_\_\_  
Coordenador da Área