

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

E-mail: adm-posgraduacao@ffclrp.usp.br - Site: <http://www.ffclrp.usp.br>

Av. Bandeirantes, 3900 - 14040-901 - Ribeirão Preto/SP - Brasil

Fone: (16) 3602-3675 / 3602-3681 - Fax (16) 3602-4676