

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



À Comissão de Pós-Graduação:

Programa: \_\_\_\_\_

Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado Direto

Departamento: \_\_\_\_\_

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

**ACEITAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaração do Orientador quanto à aceitação do candidato:

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

\_\_\_\_\_  
Nome do Orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador