



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE LETRAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS DE LINGUAGEM
ORGANIZAÇÃO DE EVENTO – Atividade 4

Nome completo do(a) bolsista: _____
Matrícula: _____ Linha de pesquisa: ()1 ()2 ()3
Nível: () Mestrado () Doutorado

Eu, _____ (nome do professor responsável pela comissão organizadora) _____, declaro que o bolsista pós-graduando acima identificado está colaborando com a organização do seguinte evento:

- () SAPPIL Linguagem e SEPEL
() JEL
() _____ (preencher aqui o nome de outro evento, se for o caso) _____

As atividades de organização do evento serão realizadas no período de _____ (mês e ano) _____ a _____ (mês e ano) _____. O bolsista terá as seguintes atribuições: _____
_____.

Niterói, ____/____/____

Assinatura do docente responsável pela comissão organizadora do evento

Assinatura do orientador acadêmico do bolsista:
