



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE LETRAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS DE LINGUAGEM
ESTÁGIO NA COORDENAÇÃO DO POSLING UFF – Atividade 7

Nome completo do(a) bolsista: _____

Matrícula: _____ Linha de pesquisa: () 1 () 2 () 3

Nível: () Mestrado () Doutorado

Eu, _____ (coordenador) _____, coordenador do Programa de Pós-graduação em Estudos de Linguagem da UFF, declaro que o bolsista pós-graduando acima identificado está colaborando com a coordenação do PosLing UFF, por meio das seguintes atribuições:

O trabalho do pós-graduando será realizado no período de ____ (mês e ano) ____ a ____ (mês e ano) ____.

Niterói, ____/____/____

Assinatura do coordenador do PosLing UFF

Assinatura do orientador acadêmico do bolsista:
