



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO(A) ORIENTADOR(A)

Eu, [NOME DO(A) ORIENTADOR(A)], orientador(a) do(a) discente [NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE], nº USP [000000] regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Computação Aplicada (PPG-CA) da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto (FFCLRP/USP), declaro que estou ciente do pedido de bolsa institucional realizado pelo(a) referido(a) discente.

[Local], [Data].

Assinatura do(a) Orientador(a)

[NOME COMPLETO DO(A) ORIENTADOR(A)]

Programa de Pós-Graduação em Computação Aplicada – FFCLRP/USP