

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE ENTREGA DA VERSÃO DEFINITIVA CORRIGIDA

Declaro para os devidos fins estar ciente da entrega de exemplar definitivo, com as correções necessárias por meio dos apontamentos e recomendações da banca de Comissão Examinadora de Trabalho de Conclusão de Curso para o curso de _____ . Declaro estar ciente de que o título só será efetivado após a entrega do referido exemplar em formato PDF para Repositório Institucional.

Penápolis, _____ de _____ de 2xxx.

(substituir pelo nome completo do estudante e assinatura)

(substituir pelo nome completo do estudante e assinatura)

(substituir pelo nome completo do orientador e assinatura)



Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Penápolis - FAFIPE

Campus I – Av. São José, 400 - Vila São Vicente - 16303.180 - Penápolis/SP
Campus II - Rua Antônio Buranello Filho, 30 - Parque CECAP - 16306.276 - Penápolis/SP

(18) 3654-7690 | www.funepe.edu.br | funepe@funepe.edu.br