Discente:

Orientador:

Bolsa atribuída:

Diplomação: ( )UFSCAr ( ) Unesp

Período:

Carga horária semanal:

Descrição das atividades programadas para o ano de .....:

_____

(use quantas linhas forem necessárias)

Eu,_____, discente do curso de ( ) mestrado ( ) doutorado, me responsabilizo pelo cumprimento das atividades propostas, sem causar prejuízo ao meu desempenho do curso como um todo.

_____
Assinatura Discente

Eu, Prof(a). Dr(a). _____, como orientador(a) do(a) discente _____, curso de ( ) mestrado ( ) doutorado, estou de acordo com o plano de atividades descrito anteriormente. No caso de o discente não venha a cumprir adequadamente o plano de atividades proposto, comprometo que irei comunicar formalmente o CPG-PIPGCF.

_____
Assinatura Orientador(a)