

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)