



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Programa de Pós-Graduação em Ciência Política

DECLARAÇÃO DE ORIENTAÇÃO E COORIENTAÇÃO

Eu, _____, matrícula
_____, declaro que o/a Professor(a)
_____ aceitou orientar-me
na preparação da () Dissertação () Tese), trabalho final exigido para a conclusão
do curso de () Mestrado () Doutorado) em Ciência Política.

Outrossim, declaro que o/a Professor(a) _____
aceitou coorientar a confecção do mesmo trabalho.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador

Assinatura do Coordenador

Data: ____/____/____

Assinatura do Aluno

Assinatura do Coorientador

Assinatura do Coordenador

Data: ____/____/____