



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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_