DECLARAÇÃO DE PREVISÃO DE DEFESA DO CURSO DE MESTRADO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientando(a) da Profa. Dra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no Programa de Pós- Graduação em Psicologia da Universidade Federal de Sergipe, ingresso(a) no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ comprometo-me, pela presente declaração, com a previsão de Defesa Pública da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se dissertação ou tese) para \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (/mês/ano).

Orientando(a): (Colocar nome completo)

Assinatura do Discente

Orientador(a): (Colocar nome completo)

Assinatura da professora

São Cristóvão, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_