

DECLARAÇÃO

Conforme previsto no Regimento da Pós-Graduação Stricto Sensu, Título VI, Capítulo I, Dos Títulos, declaro que estou ciente do fato que meu título de doutor somente será outorgado mediante o cumprimento de todas as exigências regimentais e a entrega de 2 (dois) exemplares finais de minha Tese, na Secretaria de Pós-Graduação Stricto Sensu, contendo as recomendações da banca, assinatura do meu orientador e 01 mídia eletrônica com o arquivo da Tese, em um prazo máximo de 60 (sessenta) dias após a data de defesa.

São Bernardo do Campo ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno

Nome do aluno:

Assinatura do orientador

Nome do orientador:

2 vias: Aluno e Secretaria