

Datar,

À
Coordenação de Ensino de Pós-Graduação
do Instituto de Biofísica Carlos Chagas Filho
UFRJ

Declaro que o(a) estudante de doutorado _____ (Registro: _____) atua ativamente na orientação do(a) aluno(a) de graduação _____ (Registro: _____) portanto solicito a validação da carga horária relativa à esta atividade.

Atenciosamente,

Nome e Assinatura do Estudante de doutorado
Matrícula:

CIENTE:

Assinatura do Orientador do estudante

Assinatura do aluno de IC

ANEXAR:

- Trabalho publicado ou Resumo de apresentação em congresso;
- Certificado de comprovação da orientação.