|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO** | São Carlos, 31 de outubro de 2017 |
| Form\_PPGPE\_2017\_DesenvolvimentoDeAtividades |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Declaramos, para os devidos fins, que Digite aqui o seu nome, RG: Número do RG como no Documento, CPF: Número do CPF é aluno(a) regularmente matriculado(a) neste **Programa de Pós-Graduação Profissional em Educação**.O curso tem duração de **24** (vinte e quatro) meses. As matrículas e as aulas são semestrais. O ano letivo tem início em março e termina em dezembro.Vale ressaltar que, no período de janeiro a dezembro de cada ano, o(a) aluno(a) desenvolve as seguintes atividades, além de cursar as disciplinas (obrigatórias e eletivas) no período letivo:* levantamento bibliográfico;
* pesquisa de campo;
* participar de reuniões de orientação;
* participar de reuniões do(s) grupo(s) de pesquisa.

As disciplinas, atividades e reuniões têm como objetivo subsidiar, teórica e metodologicamente, os estudos do(a) aluno(a) sob orientação do(a) Prof.(a). Dr.(a). Digite aqui o nome do(a) seu(sua) Orientador(a). |
|  |  |
|  |  |
|  | Cordialmente, |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Coordenação do Programa de Pós-Graduação Profissional em Educação – **PPGPE** |