**Programa de Pós-Doutorado da FEA-RP/USP**

**DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA A SER DEDICADA AO PROGRAMA**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO SUPERVISOR:** |
|  |
| **NOME:**  **DEPARTAMENTO:** |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:** |
|  |
| **NOME:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO:** | |
|  | |
| Segunda-feira | Das       às |
| Terça-feira | Das       às |
| Quarta-feira | Das       às |
| Quinta-feira | Das       às |
| Sexta-feira | Das       às |

|  |
| --- |
| **4. OBSERVAÇÕES:** |
|  |
|  |

Ribeirão Preto, 2 de abril de 2015.

<< Nome e assinatura do Candidato >>

Candidato

<< Nome e assinatura do Supervisor >>

Supervisor