**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