



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA
Av. Fernando Ferrari, 514 Vitória – ES – CEP: 29.075-910
Campus de Goiabeiras
Tel/Fax: +55 (27) 3335-2324/ Ramal*5182/*5254
E-mail: ppghis.ufes@hotmail.com
<http://www.historia.ufes.br>



DECLARAÇÃO

Declaro que eu, Prof(a) Dr(a). _____,
estou de acordo com o:

- ☐ Projeto de tese/dissertação reelaborado
- ☐ Plano detalhado de desenvolvimento dos capítulos da tese
- ☐ Capítulo de tese/dissertação

do (a) aluno (a) _____,
o (a) qual está sob minha orientação no Programa de Pós-Graduação em
História da Universidade Federal do Espírito Santo, para efeitos de matrícula
no semestre ____/____.

Vitória, ES, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) orientador(a)

PPGHIS/CCHN/UFES