**DECLARAÇÃO DO(A)**

**PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)**

Na condição de Professor(a) Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que a Dissertação/Tese intitulada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” passou por todas as etapas de revisão e normalização necessárias e está devidamente autorizada para ser entregue ao programa de Pós-Graduação em Processos Interativos dos Órgãos e Sistemas.

Salvador, ... de ... de ....

Nome completo do Professor(a) Orientador(a)

----------------------------------

Assinatura do Professor(a) Orientador(a)

e-mail

Telefone