Rio de Janeiro, de de 20 .

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do orientador), autorizo, por meio deste, a equivalência das seguintes disciplinas externas cursadas em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da instituição), no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ano), por meu orientando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo do aluno), conforme abaixo relacionado. Informo ainda estar ciente de que a equivalência só se dará por concluída mediante a entrega pelo aluno de declaração da instituição contendo grau e conceito obtidos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplinas cursadas em:**  (colocar o nome da instituição onde realizou as disciplinas) | **Disciplinas equivalentes no PPGAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

OBS1: Os alunos de mestrado e doutorado poderão realizar até 1/3 das disciplinas teóricas fora do PPGAS.

Assinatura do Professor-Orientador