|  |  |
| --- | --- |
|  | **Programa de Pós-graduação em Psicologia - UFPE**Centro de Filosofia e Ciências Humanas, 7º andar - Recife/PE CEP 50740-550 Fone: (81) 2126 8271**www.ufpe.br/pospsicologia** |

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

À FACEPE,

Informamos que estamos cientes e concordamos que o/a pós-graduando/a <INSERIR NOME COMPLETO>, devidamente matriculado/a neste Programa de Pós-graduação, exerça atividade de <INSERIR A ATIVIDADE E LOCAL> com carga horária reduzida (conforme declaração referente ao Anexo I do Edital <INSERIR NÚMERO DO EDITAL/ANO>), acumulando com a bolsa de <Mestrado/Doutorado> concedida pela FACEPE, uma vez que o/a pós-graduando/a se compromete a dedicar-se adequadamente às atividades acadêmicas e de pesquisa da pós-graduação. Informamos ainda que as atividades de <INSERIR A ATIVIDADE E LOCAL> do/a discente estão relacionadas ao tema de investigação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura e carimbo do/a Coordenador/a**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do/a orientador/a**