**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