**ALUNO NÃO REGULAR A**

**ACEITE PELO ORIENTADOR**

Eu, prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro que aceito orientar na categoria de **aluno não regular A** o **mestrando** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no ano de 20\_\_\_\_. Declaro, ainda, estar ciente de que a efetivação do(a) aluno(a) como regular depende de apresentação e defesa do projeto de tese perante o Conselho Acadêmico durante o processo seletivo do curso de doutorado e somente após aprovação nesse processo poderá o mesmo matricular-se como aluno regular.

Maringá, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura orientador  | Assinatura pós-graduando |