



DECLARAÇÃO

Nome do aluno(a): _____
Data do exame de qualificação: _____

Declaro para os devidos fins que o(a) Professor(a) _____ participou como membro da banca examinadora do exame de qualificação do(a) aluno(a) _____ do Programa de Pós-Graduação em Sociologia e Antropologia do IFCS/UFRJ:

() mestrado;
() doutorado.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Presidente da Banca examinadora do Exame de Qualificação