

DECLARAÇÃO

Eu, Prof(a) _____, do Programa de Pós Graduação em Artes Visuais, do CEART/UDESC, declaro que cumpri o prazo estabelecido pela CAPES para defesa e aprovação de no mínimo 70% das dissertações da totalidade de meus orientados.

Assinatura

Florianópolis, _____ de _____ de _____