



DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Aluno/a: _____

Curso: () Mestrado () Doutorado

Grupo de Pesquisa: _____

DECLARO que o aluno/a anteriormente referido/a está cumprindo _____ horas semanais, em atividades e reuniões de Grupo/Núcleo de pesquisa que incluem obrigatoriamente reuniões realizadas nas quartas-feiras à tarde.

Declaro, outrossim, que o cumprimento de carga horária nessas atividades compõe o processo pedagógico do PPGSS e tem caráter obrigatório, de acordo com o que segue:

- Dedicção do **mestrado**: 3 semestres letivos e do **doutorado**: 6 semestres letivos;
- Bolsistas **parciais** devem cumprir: **8h semanais** (02 turnos) e bolsistas **integrais** devem cumprir: **16h semanais** (04 turnos), incluindo reuniões de Grupo ou Núcleo.

Porto Alegre, ____/____/____

Orientador/a

Profª. Drª. Jane Cruz Prates
Coordenadora do Programa
de Pós-Graduação em Serviço Social