



ACEITE DE INTERRUÇÃO DO COMPROMISSO DE ORIENTAÇÃO

Eu, Professor(a) Doutor(a) _____,
concordo em abrir mão da orientação do(a) aluno (a)
_____, regularmente matriculado(a)
na Turma _____ do Curso de Mestrado do Programa de Pós Graduação em Letras
da UFRR, nos termos do § 2º do Artigo 14 do Regimento do PPGL, pelas razões que
se seguem:

Boa Vista, de _____ de 20__ .

Aluno(a)