

Anexo B
DECLARAÇÃO – PROFESSOR/A SÊNIOR
Convênio CAPES/PROAP Nº 817757/2015

Declaro, para fins de requisição de recursos PROAP junto ao Programa de Pós-Graduação em Educação da FEUSP, que o/a Prof/a. Dr/a. _____, docente aposentado/a na USP, encontra-se na condição de Professor/a Sênior de ____/____/____ a ____/____/____, conforme aprovação da egrégia Congregação do/a _____ em ____/____/____.

Atenciosamente,

_____, ____ de _____ de _____

Nome do/a Diretor/a da Unidade
(assinatura e carimbo)