Universidade de São Paulo - Faculdade de Ciências Farmacêuticas

Nome do aluno:	Código USP (Obrigatório):
Programa: ( )Ciência dos Alimentos ( ) Farmácia (Fisiopatologia e Toxicologia) ( ) Fármaco e Medicamentos ( ) Tecnologia Bioquímico-Farmacêutica	Código da Área:
Nome do Orientador:	

ANUÊNCIA DOS AUTORES

COLETÂNEA DE ARTIGOS

Declaro para os devidos fins que autorizo o(a) aluno(a) _____, regularmente matriculado(a) no curso de _____ (Mestrado, Doutorado ou Doutorado Direto), a incluir o meu nome na **coletânea de artigos** referente ao seu trabalho de _____ (Dissertação ou tese) intitulado: _____.

Artigo: _____.
(informar o(s) artigo(s)).

São Paulo, _____/_____/_____.

Nomes e Assinaturas:

Autores.