

PARECER DO COORIENTADOR

Eu, _____ (nome do/a
coorientador/a) com documento de identificação n.º _____, (documento de
identificação), coorientador/a do estudante _____
do Programa Doutoral em _____

Declaro ter conhecimento que a tese intitulada

vai ser entregue nesta data. Mais declara que a referida tese se encontra em condições
de ser defendida publicamente.

Porto ____/____/____

_____ (assinatura conforme documento de identificação)