



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o aluno, _____
_____, cujo número do documento de identidade (RG) é
_____ e CPF _____, residente à
_____,
curso Biologia, área de concentração Biologia Celular e Molecular, nível () Mestrado
() Doutorado, número de matrícula _____, encontra-se devidamente
matriculado no () 1º () 2º semestre de _____.

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Biologia – PPGB
Instituto de Ciências Biológicas - ICB
Universidade Federal de Goiás - UFG
Goiânia, _____ de _____ de _____.