UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE PATOLOGIA TROPICAL E SAÚDE PÚBLICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA DA RELAÇÃO PARASITO-HOSPEDEIRO
Rua Delenda Rezende Melo, S/N- Setor Universitário-Goiânia-GO
CEP 74605-050

Goiânia,___ Abril de 2014.

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Biologia da Relação Parasito-Hospedeiro

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente que o(a) aluno(a): _____, número de matrícula: _____, está se candidatando ao edital 001/2014 do PPGBRPH para seleção de bolsas de mestrado referente ao edital 03/2014 da Fundação de Amparo a Pesquisa do Estado de Goiás.

Declaro ainda que considero as atividades do plano de trabalho do(a) referido(a) aluno(a) são:

(___) **compatíveis** com o vínculo empregatício que o(a) referido(a) aluno(a) já apresenta ou que venha a adquirir ao longo do período de concessão da bolsa;

(___) **incompatíveis** com qualquer vínculo empregatício que o(a) referido(a) aluno(a) apresente neste momento ou que venha a adquirir futuramente, ao longo do período de concessão da bolsa.

Coloco-me a disposição para eventuais esclarecimentos junto à Comissão de seleção de bolsas deste programa de pós-graduação.

Comentários adicionais:

Orientador: _____

Aluno(a): _____