**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO RANQUEAMENTO 2026**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno (a) devidamente matriculado (a) da Universidade Federal de Goiás, no Programa de Pós-Graduação em Agronomia em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que desejo participar do RANQUEAMENTO 2026 com a pontuação obtida no Processo Seletivo \_\_\_\_\_\_\_\_ quando do meu ingresso no PPGA.

Assinatura GOV.BR discente