**DECLARAÇÃO**

Eu, (nome), inscrito no CPF sob o nº (inserir o número do documento), aluno do Programa de Residência em (inserir nome do Curso), número de matrícula (inserir número de matrícula), declaro estar ciente de que a minha banca de defesa será realizada de forma virtual (por webconferência), conforme previsto na Portaria SEI nº 463/2020-PROPP.

Autorizo a Coordenação do Programa de Residência a providenciar todos os trâmites necessários para a referida realização.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Juiz de Fora, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante