**DECLARAÇÃO**

Declaro, para fins de concessão de Auxílio Financeiro Mestrando/Doutorando Nacional, que **XXXXXXXXXXXXXXXXX**, aluno(a) de (Mestrado/Doutorado) do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Bioquímica e Biologia Molecular (PMBqBM) na Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF), *campus* Governador Valadares, matrícula nº XXXXXXXXX, realizará (especificar o objetivo e o local do trabalho), no período de XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX. Esse(a) (trabalho/coleta/etc) se justifica uma vez que não é possível a realização do(a) mesmo(a) na Universidade Federal de Juiz de Fora, *campus* avançado Governador Valadares, devido à inexistência de (especificar).

Governador Valadares (MG), XX de XXXXXX de XXXX.

Profa. Dra. Cibele Velloso Rodrigues

Coordenadora Local do PMBqBM – UFJF/GV