**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que **XXXXXXXXXXXXXXXXXX,** matrícula nº XXXXXXXXX, CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, está regularmente matriculado(a) no curso de (Mestrado/Doutorado) do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Bioquímica e Biologia Molecular (PMBqBM), na Universidade Federal de Juiz de Fora, *campus* Governador Valadares, sendo que sua banca de defesa de (dissertação/tese) está prevista para XXXXXXX de XXXX.

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

Profa. Dra. Cibele Velloso Rodrigues

Coordenadora Local do PMBqBM – UFJF/GV