**DECLARAÇÃO**

Eu, (nome), inscrito no CPF sob o nº (inserir o número do documento), aluno do Programa de Pós-Graduação em (inserir nome do PPG), 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 Resolução Nº 01/2020 CSPP.

Autorizo a Coordenação do Programa de Pós-Graduação a providenciar todos os trâmites necessários para a referida realização.

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

Governador Valadares, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Nome do discente declarante