|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**  **CAMPUS UNIVERSITÁRIO *AMILCAR FERREIRA SOBRAL***  **PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE E CONSERVAÇÃO**  *BR 343, Km 3,5 Bairro Melladão - Floriano – PI - 64808-660 – Tel/Fax: (89)3522-3284/1768*  *Homepage: nhn.ufpi.br/ppgbc | E-mail:* ppgbc@ufpi.edu.br | C:\Users\win7\Desktop\Leo\UFPI\logos\brasão-UFPI - pequeno.jpg |

Declaração de CONHECIMENTO DAS

RESOLUÇÕES Nº. 189/07 e 022/14 DO CEPEX/UFPI

Declaro, para os devidos fins, em observância ao Artigo 29 da Resolução Nº. 189/07-CEPEX, modificado pela Resolução Nº. 022/14-CEPEX, que já possuo matrícula ativa em Escolher um item., o nome do curso Clique ou toque aqui para inserir o texto., com número de matrícula Clique ou toque aqui para inserir o texto..

Afirmo ainda que tenho ciência que necessito apresentar em até 60 (sessenta) dias após a data da entrega da documentação para matrícula institucional, os seguintes documentos:

1. documento de integralização curricular do curso de graduação; ou, em caso de Pós-Graduação, *lato* ou *stricto sensu*, comprovante de entrega da versão final de Trabalho de Conclusão de Curso, Dissertação ou Tese;
2. Declaração de conhecimento do Artigo 29, da Resolução CEPEX Nº 189/2007- (modelo padrão, disponível em <http://www.ufpi.br/matriculas-stricto-sensu-prpg>).

Adicionalmente, tenho conhecimento que o não atendimento ao prazo estipulado implicará em cancelamento imediato da matrícula provisória, nos termos da Resolução Nº. 022/14-CEPEX.

Floriano, Clique ou toque aqui para inserir uma data..

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

Assinatura

##### Nome completo do(a) discente: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |
| --- |
| Preenchimento exclusivo pelo PPGBC:  Data de recebimento do documento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Responsável pelo recebimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SIAPE do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |