

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA

PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOMÉDICAS**

Av. São Sebastião, 2819, Parnaíba, Piauí, CEP 64.202-020

E-mail: propopi.cppss.ppgcbm@ufdpar.edu.br

**Anexo 5**

**Declaração de Aceitação das Normas do PPGCBM**

Declaro, para os devidos fins, que tenho conhecimento e aceito as seguintes normas referentes ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas, nível Mestrado e Doutorado:

1. De possuir disponibilidade de carga horária mínima semanal de 20 (vinte) horas, durante toda a vigência do Curso;

2. De que as aulas, seminários e outras atividades das disciplinas do PPGCBM serão realizadas de acordo com a disponibilidade de cada professor;

3. De que o baixo rendimento acadêmico atestado pelo orientador, implicará no cancelamento da matrícula no PPGCBM;

4. De que a aprovação no processo seletivo não garante a concessão de bolsa de estudo.

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | Data: |

|  |
| --- |
| Assinatura do Candidato: |