

D E C L A R A Ç Ã O

Eu _____, portador do CPF
_____ - _____ declaro para os devidos fins que **não possuo vínculo empregatício no momento** e que me comprometo a cursar as disciplinas necessárias para obter os 24 créditos obrigatórios bem como cumprir todas as exigências do Programa de Pós-Graduação em Agroecologia – Mestrado Profissional (PROFAGROEC) da Universidade Estadual de Maringá, para obter o título de Mestre em Agroecologia. Estou ciente de que as aulas ocorrem às sextas-feiras (manhã, tarde e noite) e sábados (manhã e tarde).

Nome e Assinatura