



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM RECURSOS GENÉTICOS VEGETAIS

Rodovia Admar Gonzaga, 1346 - Itacorubi - CEP 88034-001 - Florianópolis / SC
 Telefone +55 (48) 3721-5333 - FAX +55 (48) 3721-5335
ppqrqv@contato.ufsc.br | www.rqv.ufsc.br

Se estrangeiro

Nº DO PASSAPORTE	TIPO DE VISTO	DATA DE VALIDADE
<p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; margin: 0;">DECLARAÇÃO</p> <p style="margin: 10px 0;">_____, natural de _____, <small>(nome)</small> <small>(nacionalidade)</small></p> <p style="margin: 10px 0;">estado civil _____, cédula de identidade nº _____, expedida pelo _____</p> <p style="margin: 10px 0;">DECLARA, para todos os fins previstos em lei que, ao se inscrever para o Programa de Pós-Graduação em Recursos Genéticos Vegetais sem haver previamente revalidado seu curso de graduação obtido no exterior, está perfeitamente ciente que o reconhecimento desse título por parte do programa de pós-graduação não implica em revalidação de seu curso de Graduação, para qualquer outro fim.</p> <p style="margin: 10px 0;">Declara, também, estar perfeitamente ciente de que a obtenção do título de pós- graduação ao final dos estudos não implica na revalidação do título de graduação, nem confere direitos ao signatário deste para pleitear essa revalidação.</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: center;">Florianópolis, _____ de _____ de _____</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: center;">_____ Candidato ao Programa</p>		