



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MESTRADO EM
BIODIVERSIDADE E AGROECOSSISTEMAS AMAZÔNICOS



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DAS NORMAS

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,

nacionalidade: _____, formação em _____,

endereço _____, CPF

_____, tenho ciência que o Programa de Mestrado em Biodiversidade e

Agroecossistemas Amazônicos exige dedicação integral e que tenho conhecimento da

Resolução nº. 134/2003–CONEPE que aprova o Regimento Geral da Pós-graduação *Stricto*

Sensu da UNEMAT e da Resolução nº. 018/2011–CONEPE que aprova o Programa de Pós-

graduação *Stricto Sensu* em Biodiversidade e Agroecossistemas Amazônicos em nível de

Mestrado da UNEMAT, Campus de Alta Floresta.

Assinatura do (a) discente

Alta Floresta-MT, ____/____/20____.