**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO DO CURSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) de RG Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO estar ciente que as disciplinas, o exame geral de qualificação e a defesa da dissertação deverão ser realizados dentro do prazo máximo de 24 (vinte e quatro) meses a partir da data de matrícula, conforme estabelecido pelo Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Biociências e Saúde da Universidade Federal de Rondonópolis.

Rondonópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

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

Assinatura do(a) candidato(a)