

Porto Alegre, ____ de _____ de ____.

Ilmo. Sr.
Prof. Dr. Daniel Pens Gelain,
Coordenador do Programa de Pós-Graduação em
Ciências Biológicas: Bioquímica,
Nesta Universidade.

Prezado Coordenador:

Pela presente estou solicitando minha matrícula, como aluno(a), no
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOQUÍMICA, nível de Mestrado.

Assim declaro, em conjunto com meu orientador, estar ciente de que
assumimos a responsabilidade em obter verba para desenvolvimento do Projeto, bem
como declaro estar de acordo com o Regimento do Curso, devendo cumprir os prazos e
regras estabelecidas para obtenção do título.

Declaro, outrossim, que independente do início da vigência da Bolsa, o
compromisso de cumprir o prazo, de 24 (vinte e quatro) meses para o nível de mestrado,
de conclusão do curso a partir desta data.

Estou ciente dos requisitos para a conclusão do curso conforme
estabelecido no Regimento e Resoluções do PPG Ciências Biológicas: Bioquímica
(disponíveis no site: <https://www.ufrgs.br/ppgbioq/regulamento/regimento/>)

Atenciosamente

ASSINATURA DO ALUNO

VISTO DO ORIENTADOR

NOME DO ALUNO:.....

NOME DO ORIENTADOR:.....