

EDITAL Nº 001/2024/CCA
ANEXO I – Formulário de Inscrição

Nome do(a) estudante: Matheus de Souza Gasparotto			
Data de nascimento: 05 / 01 /2000		CPF:470.577.828-61	
Matrícula:202400781			
Endereço residencial:Rua Pintor eduardo dias, 738			
Bairro:Barreiros		Cidade:São José	UF:SC CEP:88117-013
Telefones:48 984189249	Residencial: ()		Celular: (X)
E-mail:matheusgasparotto@gmail.com			
Matriculado regularmente no Programa de Pós-Graduação: Mestrado em Aquicultura 2024/01			
Graduação em Medicina Veterinária Instituição: UDESC-CAV Ano: 2024			

(X) No caso de estudante de pós-graduação *stricto sensu*, declaro que em caso de aprovação e classificação, estou ciente que é condição para assinatura do TCE, ter anuência do professor orientador, credenciado ao respectivo programa em que estou vinculado(a), conforme prevê o item 2, inciso V do **EDITAL Nº 001/2024/CCA**.

() No caso de estudante de pós-graduação *lato sensu* ou caso o estudante de pós-graduação *stricto sensu* esteja na fase inicial do curso e não possua orientador, declaro que em caso de aprovação e classificação, estou ciente que é condição para assinatura do TCE ter anuência do coordenador do respectivo programa em que estou vinculado(a), conforme prevê o item 2, inciso V do **EDITAL Nº 001/2024/CCA**.

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL Nº 001/2024/CCA**.
Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, 21 de Fevereiro de 2024.

Assinatura do(a) estudante