UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA DE ALIMENTOS
Secretaria da Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos

Campus Universitário - 36570-900 Viçosa, Minas Gerais – Tel.(31) 3612-6705/6723 – E-mail: tca@ufv.br

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA E LIBERAÇÃO PARA FREQUENTAR O CURSO

(para candidatos que possuam vínculo empregatício)

Declaro para fins de matrícula e participação nas atividades acadêmicas de (nome d(a) candidato(a))_____no (Mestrado ouDoutorado) _____do PPGCTA/UFV, que estou ciente de sua participação no referido curso de Pós-graduação e libero o mesmo de suas atividades profissionais por um período de (24 meses para o Mestrado ou 48 meses para o Doutorado_____.

_____,_____de_____de_____

Nome do responsável pela liberação doaluno:_____

Cargo:_____

Assinatura:_____