**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO**

Eu, , Carteira de Identidade Nº , CPF Nº , residente no endereço:

,

Bairro , CEP ,

Cidade , Estado , declaro estar ciente e de acordo que, em sendo aprovado e convocado para matrícula, terei que apresentar até a data da qualificação de Tese os comprovantes de proficiência nas línguas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sob pena de ser automaticamente desclassificado do processo seletivo caso não seja possível atender esta exigência. Neste caso o Programa de Pós-Graduação em Agricultura Tropical poderá, a seu critério, convocar outro candidato aprovado obedecendo à ordem de classificação final do processo seletivo.

Cuiabá, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

**Assinatura**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_