|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO  FACULDADE DE AGRONOMIA E ZOOTECNIA - FAAZ  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA ANIMAL  Av. Fernando Corrêa da Costa, 2367, Bairro: Boa Esperança, CEP: 78060-900 – E-mail: [pgca.ufmt@gmail.com](mailto:pgca.ufmt@gmail.com) |  |

**DECLARAÇÃO**

(Declaração de ciência da obrigatoriedade do exame de proficiência em língua estrangeira)

Eu, (**Nome do Candidato(a)**), portador(a) do RG nº (**Número do RG**) e do CPF nº (**Número do CPF**), inscrito (a) no Processo Seletivo regular em nível de (**Mestrado ou Doutorado**) 2026 do Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal (PPGCA), **DECLARO** em caso de aprovação estar ciente que a matrícula no 4ª semestre do curso ficará condicionada a comprovação da proficiência em línguas, sob pena de ser desligado do Programa. Conforme estabelecido pelo Regimento Interno do PPGCA.

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

Assinatura Gov.br