**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO DO CURSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) de RG Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO estar ciente que as disciplinas, o exame geral de qualificação e a defesa da dissertação deverão ser realizados dentro do prazo máximo de 18 (dezoito) e 24 (vinte e quatro) meses, respectivamente, a partir da data de matrícula, conforme estabelecido pelo Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Biociências e Saúde da Universidade Federal de Rondonópolis.

Rondonópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura do(a) mestrando(a)