



## ***Declaração de Matrícula***

Declaramos, para os devidos fins, que .....,  
RG..... – órgão expedidor....., CPF ....., nº de  
matrícula.....residente à .....,  
nº....., Bairro....., Cidade/Estado....., é aluno(a) regularmente  
matriculado(a) neste semestre no Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas, nível  
( ) Mestrado ( ) Doutorado.

Goiânia, ..... de ..... de 20.....

Prof. Dr. Paulo César Ghedini  
*Coordenador*  
*Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas*  
*Instituto de Ciências Biológicas - ICB/UFG*