**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, matrícula nº XXXXXXXXX, CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, está regularmente matriculado(a) no curso de (Mestrado/Doutorado) do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Bioquímica e Biologia Molecular (PMBqBM), na Universidade Federal de Juiz de Fora, *campus* Governador Valadares. Além disso, esclareço que o(a) mesmo(a) recebe uma bolsa de estudo da agência de fomento (● FAPEMIG ● PBPG/UFJF ● PROQUALI ● CNPq ● CAPES-DS) no valor de (R$ 1.000,00 (um mil reais) / R$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) / R$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais)).

Governador Valadares (MG), XX de XXXXXXXX de XXXX.

Profa. Dra. Cibele Velloso Rodrigues

Coordenadora Local do PMBqBM – UFJF/GV