*[TIMBRE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO]*

**DECLARAÇÃO**

DECLARO para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concluiu nesta Universidade o curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com defesa de tese realizada e aprovada em \_\_/\_\_/\_\_\_\_; que inexiste qualquer pendência acadêmica e que **o título de Doutor, o qual constará do Diploma, lhe foi conferido em \_\_/\_\_/\_\_\_\_**.

DECLARO ainda, que o correspondente diploma já se encontra em processo de expedição e registro.

Por ser verdade, dou fé,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR DE REGISTRO ACADÊMICO OU EQUIVALENTE*