



TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº. _____, venho por meio desse confirmar
que estou ciente de que os cursos do PGB (Mestrado e Doutorado) tem caráter
integral, sendo as disciplinas ministradas de segunda a sexta-feira, e as
atividades de pesquisa referentes ao projeto, executadas nos períodos
necessários (dias úteis, finais de semana, férias) para a conclusão do curso no
período estipulado pelo regulamento do PGB (24 meses para mestrado e 48
meses para doutorado).

Data:

Assinatura do Candidato: _____