



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE ZOOTECNIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ZOOTECNIA

DECLARAÇÃO (PARA ALUNOS ESTRANGEIROS)

Eu, _____, Passaporte/RNE nº _____,
_____, CPF nº _____,
pós-graduando (a) pelo Programa de Pós-Graduação em Zootecnia, nível _____,
desta Universidade, declaro que não exercerei atividade profissional do Brasil, sem antes
proceder o reconhecimento do meu título de graduação em _____¹,
expedido pela _____²,
conforme parecer CNE/CES nº 412/2011.

Recife, _____, _____ de _____.

Assinatura

¹ – Título obtido na Graduação;

² – Nome da Instituição de Ensino Superior.

OBS: O estudante deverá reconhecer a firma da assinatura.