**Declaração**

Declaro, para os devidos fins, que os documentos apresentados para matrícula junto ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Mecânicas são verdadeiros e autênticos.

Data:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Aluno**