



TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que estou ciente das disposições previstas no Regulamento Geral dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro – UFRRJ (DELIBERAÇÃO Nº 631/2023 - SAOC (12.28.01.03)), em especial daquelas constantes do Título VII – DA MATRÍCULA.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura