



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário,
Petrolina-PE CEP 56304-205. *home page*: www.univasf.edu.br

ANEXO 5

MODELO DO TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador(a) do CPF N° _____ e do RG N° _____,
expedido por _____, residente na _____

_____, declaro estar ciente das
normas vigentes que regem a Pós-Graduação na Universidade Federal do Vale do São
Francisco (Instituição de Ensino Superior (IES) em que cursarei o Mestrado Profissional,
Interdisciplinar), no PPGExR e na CAPES, bem como o Regimento Interno vigente do Programa
de Pós-Graduação em Extensão Rural, além de assumir o compromisso e a responsabilidade
de cumpri-las durante minha permanência no PPGExR.

Local e Data:

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Candidato(a) *