****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO**

**INSTITUTO DE BIOCIÊNCIAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA VEGETAL**

**ANEXO V**

**CARTA DE CIÊNCIA**

Declaro ter ciência que o candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que pleiteia vaga em nível de mestrado no Programa Pós-Graduação em Biologia Vegetal da UFMT pretende ter minha orientação caso seja aprovado no processo seletivo.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela instituição

Dados profissionais e contato