

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA TRAMITAÇÃO**

**PÓS-DEFESA**

Declaramos para fins de emissão de certificado de Conclusão de Curso que o/a discente **,** do Programa de Pós-graduação em **,** matrícula nº **,** cumpriu a tramitação pós-defesa conforme a Resolução PRPG nº 089 de setembro de 2016.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Secretaria Integrada das Unidades Acadêmicas | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Data |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Biblioteca Universitária | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Data |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pró-reitoria de Pós-graduação | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Data |