**DECLARAÇÃO DE EDICAÇÃO INTEGRAL**

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou integralmente disponível para cursar, no período de 24 (vinte e quatro) meses para Mestrado 48 (quarenta e oito) meses para Doutorado, do Programa de Pós-Graduação em Currículo e Gestão da Escola Básica - UFPA.

 Belém , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura do(a) Discente