



Universidade Federal Rural de Pernambuco

### **TERMO DE RESPONSABILIDADE DE CANDIDATURA EXCLUSIVA**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF de número \_\_\_\_\_, declaro estar me candidatando exclusivamente ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Florestais, no âmbito da UFRPE e suas Unidades Acadêmicas para o referido período de entrada apresentado no Edital.

As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estou ciente que serei eliminado(a) da seleção de todos os Programas aos quais me inscrevi, caso realize a inscrição de forma não-exclusiva.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)