Ao

Prof. Dr.

DD. Presidente da Comissão de Pós-Graduação

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa Ciências (**Fisiologia Humana**),

Curso de Mestrado **( )**

Curso de Doutorado **( )**

Curso de Doutorado Direto **( )**,

declaro, para os devidos fins, que:

**( )** opto pelo novo Regimento de Pós-Graduação baixado pela Resolução USP-7.493, de 27-3-2018 (retificada 19-05-2018), publicada no D.O.E. de 29.03.2018, e pelas normas e Regulamento do Programa aprovadas pelas Câmaras do CoPGr.

**( )** não opto pelo novo Regimento de Pós-Graduação baixado pela Resolução USP-7.493, de 27-3-2018 (retificada 19-05-2018), publicada no D.O.E. de 29.03.2018, e nem pelas normas e Regulamento do Programa aprovadas pelas Câmaras do CoPGr.

São Paulo, de de .

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

Assinatura do pós-graduando

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

Assinatura do Orientador