

DECLARAÇÃO

Eu _____
declaro estar ciente das disposições contidas no Regulamento do Curso de
_____ em Ciências Contábeis do Programa de Pós Graduação em Ciências
Contábeis – PPGCC/UFPB, constante no sítio <http://www.ccsa.ufpb.br/ppgcc>, em especial
quanto ao prazo de permanência no Programa, aprovado segundo Resolução ____/____
do CONSEPE/UFPB.

João Pessoa, ____/____/____

Assinatura