



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF: _____,

declaro ter ciência da exigência de disponibilidade de no mínimo 20 horas semanais de dedicação ao Curso do Programa de Pós-Graduação em Geografia, Natureza e Dinâmica do Espaço da Universidade Estadual do Maranhão, e assumo o compromisso de que estarei concluindo o curso no prazo máximo de 24 meses, conforme regras da CAPES.

Estou ciente de que, para defesa da dissertação será exigido o aceite ou publicação de um artigo no mínimo Qualis A4 na área da Geografia, com coautoria do orientador. Além disso, declaro que tenho disponibilidade de tempo para participar das atividades desenvolvidas pelo Programa, assim como disposição para execução da pesquisa.

São Luís, ____/____/ 202____.

Assinatura do(a) discente