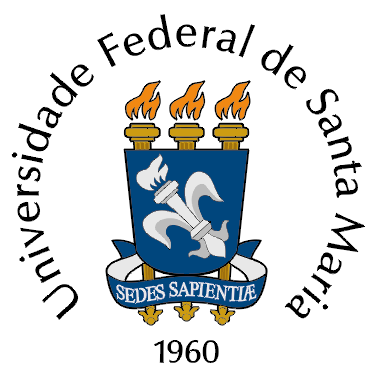
Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

Centro de Ciências Naturais e Exatas

# Programa de Pós-Graduação em Química



**D E C L A R A Ç Ã O**

Declaramos para os devidos fins que o(a) aluno(a) do PPGQuímica – Nível Mestrado, **xxxxxxxxxxxxx,** matrícula nº xxxxxxencontra-se em fase final de seu mestrado e com defesa da dissertação prevista para o dia xx de xxxxxx de xxxx no prédio xx – Departamento de Química.

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Química, aos xxx dias do mês de xxxxxxxxxxx de xxxx.

Prof. Dr. .......................................................

Orientador