**DECLARAÇÃO DE PREVISÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, R.G. nº \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_, declaro que **não apresentarei cópia do diploma ou do certificado de conclusão do curso de graduação** no ato da inscrição deste processo seletivo, conforme estabelecido no Regimento Interno dos Programas de Pós-Graduação Stricto Sensu da UEMS, artigo 41, da Resolução CEPE-UEMS Nº 1.623, de 24 de maio de 2016, em virtude de ainda não tê-lo concluído, e por estar cursando o último semestre do curso. E declaro que, no ato da matricula, apresentarei os documentos comprobatórios da colação de grau, conforme Artigo 45 da resolução supracitada.

Caso selecionado para o Mestrado Profissional  em Ensino em Saúde **declaro** **estar ciente** que devo apresentar para efetivação da matrícula, a cópia e original do histórico escolar da graduação completo, e a cópia e original do diploma de graduação ou comprovante de conclusão do curso, bem como os demais documentos relatados no Artigo 45 do Regimento Interno da Pós-graduação Stricto Sensu da UEMS.

Declaro estar ciente de que caso não apresente os documentos das alíneas h e i do inciso I, do artigo 45 da resolução supracitada, no dia da matrícula, deverei apresentar a declaração de conclusão de todas as exigências do projeto pedagógico do curso com previsão de data de colação de grau. E caso não apresente o documento comprobatório de colação de grau em até no máximo 1/3 do início das atividades do curso, estou ciente que a matrícula será cancelada automaticamente. Por estar de acordo com esta declaração, assino-a.

Dourados-MS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20**\_\_**.

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

(Nome e assinatura do candidato)