



ANEXO IX DO EDITAL Nº 365/2025
DECLARAÇÃO – CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO

CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO (Representante legal)		
DATA	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA/CARIMBO
(Assinatura do diretor ou superior hierárquico competente, manifestando anuência ao candidato a efetuar matrícula junto ao Programa de Pós-Graduação em Zootecnia da UESB e liberando-o de carga horária suficiente para cumprimento das exigências do programa.		
DECLARAÇÃO		
DECLARO que as informações apresentadas são completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pelo PPZ, e me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.		
LOCAL	DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO

AD PLENAM VITAM