****

**Serviço Público Federal**

**Ministério da Educação**

**Universidade Federal do Espírito Santo**

**Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas**

**TERMO DE CIÊNCIA DO REGIMENTO INTERNO PPGCF**

Na qualidade de Discente do Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas da UFES, declaro ter ciência dos termos do regimento interno do PPGCF.

Vitória/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_\_.

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

Discente