DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Belo Horizonte, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

 Declaro para os devido fins, que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ afirmo o compromisso de dedicação **EXCLUSIVA** durante todo o período do Mestrado de Bioinformática, oferecido pelo Programa de Pós-Graduação em Bioinformática do Instituto de Ciências Biológicas da Universidade Federal de Minas Gerais.

Nome