



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA**

DECLARAÇÃO

Eu, nome do(a) discente, declaro para os devidos fins, que todos citados abaixo receberam uma cópia da minha Tese Final de doutorado intitulada: **“inserir o título do trabalho”**, para obtenção do título de Doutorado(a).

Belém, ___ de _____ de 20__.

Prof^(a). Dr.(a). Nome do(a) Orientador(a) - Presidente
Universidade Federal Rural da Amazônia - UFRA

Prof^(a). Dr.(a). Nome do(a) Examinador(a) - 1º Examinador(a)
Nome da Instituição – Sigla da Instituição

Prof^(a). Dr.(a). Nome do(a) Examinador(a) - 2º Examinador(a)
Nome da Instituição – Sigla da Instituição

Prof^(a). Dr.(a). Nome do(a) Examinador(a) - 3º Examinador(a)
Nome da Instituição – Sigla da Instituição

Prof^(a). Dr.(a). Nome do(a) Examinador(a) - 4º Examinador(a)
Nome da Instituição – Sigla da Instituição

Biblioteca da UFRA
Universidade Federal Rural da Amazônia - UFRA

Secretária de Pós-graduação em Agronomia
Universidade Federal Rural da Amazônia - UFRA