



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE INTERESSE E AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, venho por meio desta
declarar meu interesse em participar do Curso de Pós-graduação *Lato Sensu* em
COOPERATIVISMO E DESENVOLVIMENTO REGIONAL promovido pelo Núcleo de
Educação a Distância da Universidade Federal de São João del-Rei.

Autorizo, ainda, em caso de ser contemplado(a) no sorteio de vagas, a Coordenação do curso
a realizar minha matrícula, ciente das condições e compromissos necessários para a
participação.

Declaro estar de acordo com os termos do presente Edital.

São João del-Rei _____, de _____ de 2025.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)