**DECLARAÇÃO**

Declaro que o discente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, defendeu a Dissertação/Tese intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e realizou todas as correções requeridas pela Banca Examinadora e aprovadas por mim. Sua Dissertação/Tese pode ser entregue na secretaria do PPG CiPharma e ao SISBIN.

Ouro Preto, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Orientador