# ANEXO XI

**DECLARAÇÃO DE ENTREGA DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO ou CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE GRADUAÇÃO PARA OS CANDIDATOS(AS) QUE CONCLUIRÃO O CURSO SUPERIOR APÓS O PROCESSO SELETIVO**

Tendo sido aprovado no Edital nº 08/2025/PPGO do Programa de Pós-Graduação em Odontologia para o curso de mestrado,

( ) DECLARO que irei concluir o curso de Graduação em Instituição de Ensino Superior até 31 de dezembro de 2025.

( ) DECLARO que irei apresentar à secretaria do programa o Diploma de Graduação em Instituição de Ensino Superior ou o Certificado de Conclusão de Curso de Graduação que comprove a realização da colação de grau até dia 31 de dezembro de 2025, *sendo que a minha matrícula no curso de mestrado ficará condicionada a apresentação desta declaração de colação de grau do Curso de Graduação ou* Diploma de Graduação em Instituição de Ensino Superior*.* Concordo que, caso o documento não seja entregue até o período de matrícula do primeiro semestre letivo do ano de 2025 do PPGO, a matrícula não será efetivada e eu perderei a vaga Processo Seletivo por não cumprimento do Edital nº 08/2025/PPGO.

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Nome do Candidato(a):

Assinatura do Candidato(a):