**TERMO DE CIÊNCIA**

DECLARO que li e estou ciente do Regimento do Programa de Pós Graduação em Educação Científica e Tecnológica, disponível na página <http://ppgect.ufsc.br/regimento/?YUAFBx55G>. Se aprovada/o no processo seletivo, declaro meu compromisso com o estabelecido neste documento.

Florianópolis, de 2018.

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_