**Universidade federal rural do semi-árido**

**centro de ciências biológicas e da saúde - ccbs**

**departamento de biociências – dbio**

**Curso de biotecnologia**

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Eu, Prof. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado (a) no Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal Rural do Semi-árido, declaro, para todos os fins, que aceito abrir a turma especial de **(código da disciplina) (nome da disciplina)** no (nos) dia (dias) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, horários \_\_\_\_\_\_\_\_\_, para o semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com quantidade máxima de vagas de \_\_\_\_\_ discentes na turma.

/ / Data da Assinatura

Assinatura do Professor