



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
MESTRADO EM CIÊNCIAS E SAÚDE
PROCESSO SELETIVO BIÊNIO 2012/2013

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS NORMAS DO PROGRAMA DE MESTRADO EM CIÊNCIAS E SAÚDE

Declaro, para os devidos fins, que tenho conhecimento e aceito as seguintes normas referentes ao **Programa de Mestrado em Ciências e Saúde**:

1. Disponibilidade de carga horária mínima semanal de 20 (vinte) horas, durante toda a vigência do Curso;
2. As aulas, seminários e outras atividades das disciplinas do Programa de Mestrado em Ciências e Saúde serão realizadas de acordo com a disponibilidade de cada professor;
3. O Programa de Mestrado culmina com a Defesa da Dissertação de Mestrado e, previamente a esta etapa, exige-se a apresentação à Coordenação do Programa de um artigo para ser publicado em periódico científico indexado, no mínimo Qualis B1, em parceria com o professor orientador, com base na dissertação. Sem o cumprimento deste requisito, a Defesa de Dissertação não será efetivada;
4. O Programa de Mestrado em Ciências da Saúde atenderá às exigências normativas da CAPES/MEC e de seu Regimento.
5. A partir da matrícula no Programa de Mestrado em Ciências e Saúde, não cursarei concomitante outro curso de graduação, ou pós-graduação *lato sensu* ou *stricto sensu*.

Teresina, ___ / ___ / _____

Assinatura

Nome do candidato: _____

Orientador Pretendido: _____