



## DECLARAÇÃO:

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF de número: \_\_\_\_\_, aprovado (a)  
na seleção de \_\_\_\_\_ do Programa de Pós-  
Graduação em Relações Internacionais da Universidade do Estado  
do Rio de Janeiro, turma de \_\_\_\_\_, declaro ter pleno  
conhecimento do **edital** e dos **anexos referentes a esta seleção** e  
da **DELIBERAÇÃO N.º 43/2024** (regulamento dos cursos), todos  
constantes no site oficial do PPGRI – UERJ  
(<http://www.ppgri.uerj.br/>) e afirmo estar de acordo com os  
regulamentos e normas que regem a seleção e o curso.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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