**Declaração**

DECLARAMOS, a pedido, que ***XXXXXX XXXXX XXXXX*** registrado(a) sob o número de matrícula institucional **XXXXXXXX**, é aluno(a) regularmente matriculado(a) do Curso de Medicina Veterinária (Bacharelado) desta IFES.

Coordenação do curso de Medicina Veterinária, 25 de março de 2024.

 *Bruna Laurindo Rosa*

 *Coordenadora do Curso de Medicina Veterinária*

 *Portaria nº 1.785, de 05 de julho de 2022*