**Declaração**

DECLARAMOS, a pedido que ***XXXXXXXXXXXXX,*** registrada sob o número de matrícula institucional **XXXXXXXXXXX**, aluno(a) do Curso de ***Medicina Veterinária (Bacharelado)*** desta IFES, tem previsão de conclusão de créditos e colação de grau até o dia XX de XXXX de XXXX.

Coordenação do curso de Medicina Veterinária, XX de XXXX de XXXX.

 *Bruna Laurindo Rosa*

 *Coordenadora do Curso de Medicina Veterinária*

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