UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS

**DECLARAÇÃO**

**ORIENTADOR**

 Declaro que a versão da dissertação do(a) mestrando(a), intitulada “”, defendida em dede 20, foi devidamente corrigida.

     ,    de       de 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nome completo e assinatura)*