

DECLARAÇÃO

Eu _____ docente/técnico da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte – UERN lotado no departamento/campus _____ declaro que em caso de aprovação _____ da pesquisa _____, assumo inteira responsabilidade em relação a fonte orçamentária para desenvolvimento do respectivo trabalho.

Mossoró ____ de _____ de _____

Assinatura do coordenador da pesquisa