

**EDITAL DE SELEÇÃO - Disciplinas Isoladas
Pós-Graduação ICA/UFMG**

ANEXO 1

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA POSSIBILIDADE DE ALTERAÇÃO NO QUADRO DE
HORÁRIOS**

Eu, _____, declaro estar ciente de que as disciplinas constantes no quadro de horários (Anexo 2), da Pós-Graduação do ICA/UFMG, poderão sofrer modificações em relação ao dia e ao horário em que serão ofertadas, ao formato de oferta, à carga horária, ou qualquer outra eventual alteração necessária para atendimento à necessidade institucional, podendo, inclusive, serem canceladas a qualquer tempo, à critério da Coordenação do Núcleo de Assessoramento à Pós-Graduação, não sendo garantido o direito à oferta.

Montes Claros, _____ de _____ de _____

Assinatura