



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS  
DEPARTAMENTO DE ZOOTECNIA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ZOOTECNIA/PDIZ**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que, na função de orientador(a), após defesa de  
tese \_\_\_\_\_ do(a) \_\_\_\_\_ discente

no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ intitulada

a mesma foi corrigida conforme solicitação da Banca Examinadora.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Orientador(a)