**Dados do estudante:**

Nome: Matrícula:

Curso:

( ) Mestrado ( ) Doutorado

Programa de Pós-graduação:

( ) Alimentos e Nutrição ( ) Ciência de Alimentos

( ) Engenharia de Alimentos ( ) Tecnologia de Alimentos

( ) Bioenergia

Venho declarar que realizei o tratamento e/ou descarte de forma adequada de todos os resíduos gerados durante o meu trabalho de pesquisa desenvolvido nos laboratórios da FEA.

(ASSINATURA)

**Concordância do(a) Orientador(a):**

**Nome: Prof(a). Dr(a).**

(ASSINATURA)

**Concordância da presidência da Comissão de Gestão de Resíduos:**

**Orlando Célio Campovilla Junior**