

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