**REQUERIMENTO DE DESCONTO EM 80% NO VALOR DA ANUIDADE AOS**

**BIÓLOGOS PÓS-GRADUANDOS**

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

Ao Conselho Regional de Biologia da 6ª Região,

Ilmo Sr. Presidente,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , venho pelo presente requerer ( ) **1ª vez** ou ( ) **Renovação** do desconto de 80% no pagamento de minha anuidade junto a este Conselho, nos termos da Resolução CFBio nº 330/2013.

Declaro que envio junto a este requerimento os seguintes documentos:

I. ( ) Documento comprobatório da matrícula no Programa de Pós-graduação *Stricto sensu* (original ou cópia autenticada) devidamente firmado pelo seu Coordenador referente ao 1o Semestre deste ano.

II. ( ) Documento comprobatório do reconhecimento pelo MEC/CAPES do Programa de Pós-graduação.

III. ( ) 01 via da ART descrevendo as atividades de pesquisa, estudo, projeto ou pesquisa científica básica e aplicada, nos vários setores da Biologia ou a ela ligados, desenvolvidas ou relacionadas à Pós-graduação, devidamente ASSINADAS e CARIMBADAS por mim e pela instituição de pesquisa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do(a) Biólogo(a): | | Nº CRBio: |
| Contato: ( ) | E-mail: | |
| Programa de Pós-Graduação ou Instituição de Ensino: | | |
| Modalidade: ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | |
| Data de Ingresso: \_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | Previsão de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | |
| Nº da ART referente à pesquisa de Pós-Graduação: | | |

Declaro ainda que, ao final do curso, encaminharei cópia autenticada da Ata de Defesa ao CRBio-06, dentro de 30 dias. Comprometo-me ainda, a encaminhar a documentação referente ao item I *supra* em todos os anos de vigência do curso, para renovação do desconto e comunicar, caso ocorra, o desligamento no programa de pós-graduação ao CRBio-06 o mais breve possível.

Atenciosamente,

P. Deferimento

­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Biólogo(a)