Ilma. Sra.:

**Profa. Dra. Carolina Demarchi Munhoz**

Coordenadora de Pós-Graduação

Programa de Farmacologia

**Ref.: Dispensa da prova específica de Farmacologia**

Eu, (nome completo), CPF: xxxxxxxxxxxxx, em conformidade com a portaria normativa interna da CCP/BMF nº08, de 29/06/2023, solicito a dispensa da realização da primeira etapa do processo seletivo para ingresso no Programa de Farmacologia, que consiste na aplicação da prova de conhecimentos específicos, tendo em vista que obtive o título de Mestre em **colocar a área,** após defesa pública daDissertação de Mestrado intitulada “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”, realizada em XX/XX/XXXX, no programa de Pós-Graduação em XXXXX da Universidade XXXXXXXXXXXXX, conceito CAPES **X**, conforme documentos anexos ao pedido (histórico escolar e diploma).

Declaro que estou ciente de que a dispensa se refere única e exclusivamente à prova específica e tenho conhecimento das demais fases necessárias à aprovação e posterior matrícula.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

São Paulo, de de 2023.

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

Nome completo do candidato e assinatura

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

Prof. (a) Dr. (a) XXXXXXXXXX  
Orientador (a)