**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO CAMPUS SORRISO**

**DECLARAÇÃO DE ORIGINALIDADE**

O aluno (a)...................................................., abaixo-assinado, do Curso de Pós Graduação Lato Sensu, em nível de Especialização em Docência no Ensino Superior do IFMT Campus Sorriso, declara que o conteúdo de seu Trabalho de Conclusão de Curso (do curso em referência) é autêntico e original e não contempla qualquer tipo de plágio.

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

Local e Data

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

Nome do Aluno e assinatura