|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS****INSTITUTO DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS****CURSO DE FARMÁCIA**Campus A.C. Simões, Av. Lourival Melo Mota, s/n, Tabuleiro dos Martins CEP:57072-900 Maceió – ALCoordenação do curso de FarmáciaTelefone: (82) 3214.1170; e-mail: tccfarmaciaufal@gmail.com |
| **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PLÁGIO** |
|  |
| Eu Clique ou toque aqui para inserir o texto. portador(a) do CPF nº Clique ou toque aqui para inserir o texto. declaro que o TCC entregue à banca avaliadora foi escrito por mim e, portanto, **não contém plágio**. Estou ciente que havendo a confirmação de plágio sofrerei as sansões de acordo com o Regimento Geral da UFAL e demais legislações em vigor. Data: |
|  |

**ANEXO VI –** INEXISTÊNCIA DE PLÁGIO