

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, Carolina Kichller da Silva, aluna do

(x) Curso de Mestrado Profissional em Administração declaro para os devidos fins que acessei ao endereço <https://www.udesc.br/esag/mestradoprofissional/legislacao>

() Curso de Mestrado Acadêmico em Administração declaro para os devidos fins que acessei ao endereço <https://www.udesc.br/esag/mestradoacademico/legislacao>

() Curso de Doutorado Profissional em Administração declaro para os devidos fins que acessei ao endereço <https://www.udesc.br/esag/doutoradoprofissional/legislacao>

() Curso de Doutorado Acadêmico em Administração declaro para os devidos fins que acessei ao endereço <https://www.udesc.br/esag/doutoradoadministracao/legislacao>

Estou plenamente ciente do Regimento Geral da Pós-Graduação e das Normas específicas do Programa de Pós-Graduação.

Florianópolis, 20 de julho de 2026.



Documento assinado digitalmente

CAROLINA KICHLER DA SILVA

Data: 07/07/2026 17:30:09-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da aluna