

## DECLARAÇÃO

Declaro que tomei conhecimento dos requisitos mínimos para as provas de agregação e habilitação definidos pelo Instituto Superior de Agronomia, por deliberação do Conselho Científico de 24 de novembro de 2025.

Lisboa, Reitoria da Universidade de Lisboa.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O/A Declarante

---