



## DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos, declara-se que

Aluno/a Nº  do \_\_\_\_ ano do Curso de Lic. Mest. Dout.  
em: \_\_\_\_\_ desta Faculdade, teve (tem), no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, pelas  
\_\_\_\_ h \_\_\_\_ m, um(a) :

Teste de Avaliação contínua

Exame

Apresentação / Discussão de Trabalho

Frequência às aulas

Outra (discriminar) \_\_\_\_\_

da Unidade Curricular \_\_\_\_\_

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