



**CENTRO UNIVERSITÁRIO BELAS ARTES DE SÃO PAULO**  
CURSO DE ARQUITETURA E URBANISMO

**CACCAU**

Central de Atividades Complementares do  
Curso de Arquitetura e Urbanismo

**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU VISITA**

Declaro que o aluno \_\_\_\_\_  
participou / visitou \_\_\_\_\_  
no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_as \_\_\_h., promovida/o  
pela instituição \_\_\_\_\_,  
endereço \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Data, assinatura do responsável e carimbo da instituição)