**C E R T I F I C A D O**

Certificamos que

**-**

participou de atividades alusivas à representação discente em classe e nas reuniões de coordenação do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizadas no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com carga horária de \_\_\_\_ horas.

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Coordenação de curso