



FACULDADES INTEGRADAS REGIONAIS DE AVARÉ

ATIVIDADES EXTRACURRICULARES

DECLARAÇÃO

Declaro que _____
_____, RG _____,
aluno(a) regularmente matriculado no _____ termo do curso de _____
participou do evento _____
no dia _____ com carga horária de _____ horas.

Avaré, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do professor responsável