

# DECLARAÇÃO

Declaramos que *(nome do aluno(a))*, RA *(número)* matriculado(a) no *(colocar o período)* do curso de *(nome do curso)*, desenvolveu as atividades detalhadas a baixo, na empresa *(nome da empresa)* sob supervisão de *(nome de responsável)* no período de *(colocar o período da realização)* cumprindo uma carga horária de *(colocar o total de horas)* horas.

- *(relacionar todas as atividades exercidas na organização em questão)*

Lavras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

---

Carimbo e assinatura do representante da Instituição