

DECLARAÇÃO

Declaramos que *(nome do aluno(a))*, RA *(número)* matriculado(a) no *(colocar o período)* do curso de *(nome do curso)*, realizou monitoria acadêmica, na instituição *(nome da instituição)* 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.

Lavras, _____ de _____ de 20____

Carimbo e assinatura do representante da Instituição