**ANEXO 3 – Atividades Complementares**

**D E C L A R A Ç Ã O**

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participou do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ perfazendo um total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente

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

Nome Completo do Profissional Responsável

Ao(À)

Professor(a) Responsável pela disciplina

Atividades Complementares\_\_\_