**Atividade Complementar**

**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**, durante o período/a data de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

O(A) estudante realizou as seguintes atividades elencadas:

1.

2.

3.

[...]

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

[Nome e Função do profissional que assina]