



PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS



GESTÃO DE PESSOAL E
ESTÁGIO REMUNERADO
CAMPUS DE JACAREZINHO

DECLARAÇÃO (REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA)

Eu, _____,

() Docente da disciplina () Coordenador do curso () Secretário,

DECLARO para os devidos fins que _____
(Nome do aluno)

aluno(a) do curso _____
(Curso do aluno)

da Universidade/Colégio/Escola _____
(Nome da Instituição de Ensino)

realizará prova em:

() Período de ____/____/____ a ____/____/____.
(Período de uma semana ou mais)

() Na data de ____/____/____.
(Quando for apenas um dia)

_____, _____, de _____ de 20____.
(Cidade da Instituição de Ensino)

.....
Assinatura do Declarante
(Assinatura e Carimbo)

