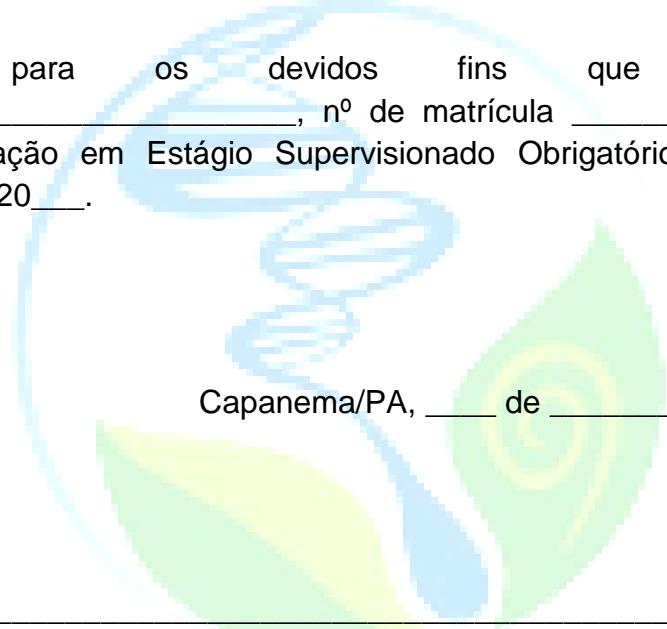
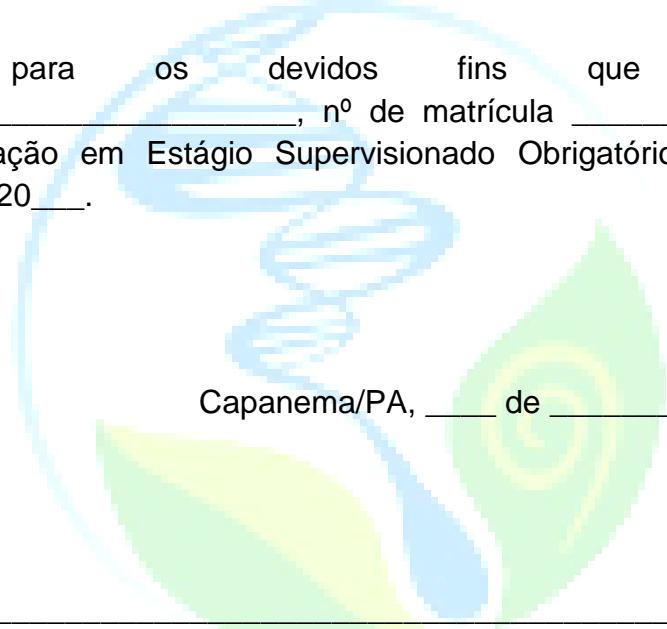


**COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
COMISSÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO E TRABALHO DE
CONCLUSÃO DE CURSO - CTES**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o discente _____, nº de matrícula _____, estará sob minha orientação em Estágio Supervisionado Obrigatório _____ no _____ semestre letivo de 20_____.


Capanema/PA, _____ de _____ de 20_____.


Nome Completo do Professor/Orientador da UFRA
