



ANEXO IV

ATESTADO DE CUMPRIMENTO DE MONITORIA

Atesto que o estudante _____, do Curso de _____, titular do CPF _____, cumpriu atividades de Monitoria programadas na disciplina _____, abrangendo _____ horas, no período de ____ de _____ de 2019 a _____ de _____ de 2019, neste *Campus*.

Porto Velho/RO _____ de _____ de 2019.

PROFESSOR ORIENTADOR

Nome/assinatura