**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atesto para os devidos fins que a (o) discente      , R.A. nº      , regularmente matriculada(o) no Programa de Pós-Graduação em Escolher um item. apresentou o percentual de frequência abaixo discriminado, durante o      :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Disciplina** | **Docente(s)** | **Frequência** |
|  |  |  | % |

Santo André, Escolher um item. de Escolher um item. de      .

**Prof.(ª) Dr.(ª)**

Docente vinculado ao Programa de Pós-Graduação em

Escolher um item.

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO PELO DOCENTE (EXCLUSIVAMENTE)**

1. Preencher os campos em branco;
2. Selecionar as opções disponíveis em “Escolher um item.”;
3. Digitar o nome completo do docente e assinar (não é aceita a assinatura digitalizada);
4. Carimbar o atestado (se houver carimbo).