LOGO Laboratório

**NOME LABORATÓRIO**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso de mestrado/doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciências do Movimento Humano (PPGCMH) ministrou a oficina/o workshop, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizado(a) pelo Laboratório de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no dia \_\_ de \_\_\_\_ de 202\_, das \_\_h\_\_ às \_\_h\_\_.

Florianópolis, \_\_ de \_\_\_\_ de 202\_.

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

Assinatura

Coordenador(a) do Laboratório
~Assinado digitalmente~