



DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE PRÁTICA EM DOCÊNCIA

Declaro que o(a) estudante _____, regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências Florestais, nível de _____, cumpriu satisfatoriamente a exigência em **Prática em Docência**, na disciplina de _____, ofertada no ___ semestre de 20 ___, do Curso de _____, da UNICENTRO.

Irati-PR, ___ de _____ de 20___.

Prof. Dr. _____
Professor Responsável