



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO SANTO**  
**Departamento de Educação e Ciências Humanas**  
**Licenciatura em Educação do Campo**

São Mateus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que \_\_\_\_\_ esteve presente no Tempo-Universidade do curso de Licenciatura em Educação do Campo, do Centro Universitário Norte do Espírito Santo - CEUNES/UFES, na data apresentada abaixo:

Data do encontro onde a presença é obrigatória (Tempo-Universidade)

Data	
__ a __ de	__ de

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador (a) do Curso de Licenciatura em Educação do Campo