

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CÂMPUS PASSOS**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO DISCENTE**

Declaramos para os devidos fins que o (a) estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado na segunda série do Curso Técnico em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Integrado ao Ensino Médio participa do (s) atendimentos aos discentes, regularmente, da(s) disciplinas de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DISCIPLINA** | **ASSINATURA DO PROFESSOR RESPONSÁVEL** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

Passos, \_\_\_\_\_ de Abril de 2024.