



INSTITUTO FEDERAL

Paraná

Campus Paranavaí



Ministério da Educação

DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins a que se fizerem necessários, que _____ matriculado(a) no curso _____, compareceu nesta instituição de ensino, nesta data, permanecendo das _____ às _____ em razão de avaliação de recuperação.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente declaração.

Paranavaí, ____ de _____ de _____.

Nome completo: _____

Instituto Federal do Paraná

Campus Paranavaí

Matrícula SIAPE: _____