



CERTIFICADO

CERTIFICAMOS

Nome Completo

PELA PARTICIPAÇÃO EXERCENDO A FUNÇÃO DE XXXX DA NOME DO EVENTO,
REALIZADA NOS DIAS XX/XX/XXXX A XX/XX/XXXX, COM CARGA HORARIA TOTAL
DE XX HORAS. EMITIDO EM XX/XX/XXXX PELO SECRETARIADO GERAL.

Secretário(a) Geral

Diretor(a) Geral da Instituição