

Certificamos que o(a) servidor(a) **{{nome}}** participou do(a) curso de **{{nome\_curso}}**, promovido(a) pelo Instituto Federal da Paraíba, em {{cidade}}/PB, de {{data\_inicio}} ate {{data\_fim}}, possui o cpf: {{cpf}} , perfazendo a carga horária total de {{carga\_horaria}} horas.

ou

Certificamos que o(a) {{nome}} com o e-mail: {{email}}participou do(a) **{{nome\_curso}}**, por ocasião do(a) {{matricula}} do Instituto Federal da Paraíba, em DD de {{data\_inico}},

{{coordenador}}

Reitor

{{ministrante}}

Diretor de Gestão de Pessoas

ligue :{{telefone}}