

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS



Diretoria Acadêmica

CERTIFICADO DE ESTUDOS REALIZADOS SOB REGIME DE ESTUDANTE ESPECIAL DISCIPLINAS CURSADAS EM NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

Nome		Registro Acadêmi	со
Luiz Alberto Ferreira Gomes		007275	
Documento de Identidade	CPF	Nascimento	Sexo
M-6183650 - MG	813.411.566-72	15/01/1973	Masculino
Naturalidade		Nacionalidade	
Ouro Preto		Brasileira	

Observações

Emissão: 30-12-2015

Este documento contém todas as disciplinas cursadas pelo aluno.

2º Semestre de 2015 - 03/08/2015 até 31/12/2015					
Código N	Nome da Disciplina	Conc.	CH	Crd	Situação
	Engenharia de Software II Profa Cecília Mary Fischer Rubira	Α	60	4	Aprovado por Conceito e Frequência

CERTIFICADO

Certifico que o interessado cursou como estudante especial as disciplinas acima mencionadas, totalizando 60 horas/aula, correspondentes a 4 créditos, considerando-se apenas as que obteve aprovação.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO

Verifique a autenticidade deste documento na página http://www.daconline.unicamp.br/ActionConsultaDiploma.asp

Código: e6224818b1a6bf44869c0aeaf896925c6c16dea0