**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA**

**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E EXTENSÃO**

**COORDENAÇÃO DE APOIO À PERMANÊNCIA – CAPER**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) discente **Nome Completo do(a) Aluno(a)**, **Matrícula n°**, regularmente matriculado(a) no curso xxx, participou de atividades acadêmicas no período de recesso acadêmico compreendido entre **data de início** e **data de término**.

As atividades realizadas foram:

* **Descrever as atividades, como: estágio, pesquisa, monitoria, aulas práticas, extensão, entre outras.**
* **Local da atividade, carga horária e breve descrição do objetivo da atividade, se necessário.**

Ressaltamos que tais atividades estão vinculadas ao projeto pedagógico do curso e contribuem para a formação acadêmica do(a) discente.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Boa Vista-RR, xx de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Coordenador(a) ou Supervisor(a)

Página **1** de **1** Av. Cap. Ene Garcez, 2413- Bairro Aeroporto - bloco VII - Sala 727.1, Campus Paricarana- [caper@ufrr.br](mailto:caper@ufrr.br), CEP: 69309-000, Boa vista-RR