

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE XXXXXXXXXXXX
CURSO DE XXXXX XXXXXX

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte, Plano Diretor Norte | 77001-090 | Palmas/TO
Sala 00, Bloco 000 | Câmpus de XXXXXXXX
(63) 0000-0000 | www.uft.edu.br/xxxxx | xxxxxx@uft.edu.br



**DECLARAÇÃO
DE XXXXXXXXXXX XXXXX XXXXXX**

Declaro para os devidos fins que XXXXXXXX XXXXXX XXXXXXXX participou de
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX realizada no dia XXXXXXXXXXXX, às xxhxx na sala xxx do Bloco Zzzz,
Câmpus de Yyyyyy.

Cidade, 00 de XXXXXX de 0000

NOME E SOBRENOME

Cargo