CERTIFICAMOS QUE (NOME) CONCLUIU O CURSO DE (CURSO) QUE OCORREU DURANTE O (SEMESTRE) DE (ANO), OFERECIDO PELO INSTITUTO SHARE, LOCALIZADO NA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS, COM CARGA HORÁRIA DE 30 HORAS.

SOROCABA, (DIA) DE (MES) DE (ANO)