**ATESTADO**

Atestamos, para fins de encerramento das atividades acadêmicas, que o aluno Clique aqui para digitar o nome do aluno. cumpriu com todas as exigências do programa referente ao curso em nível de **Selecione o nível** de acordo com o regulamento interno, e está apto a solicitar seu diploma de conclusão.

São Paulo, Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Clique aqui para digitar o nome do Orientador.  Orientador | Clique aqui para digitar o nome do Coordenador do Programa.  Coordenador do Programa |