



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**Faculdade de Formação de Professores**  
**Departamento de Letras**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, para fins de comprovação, que o/a aluno/a \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, participou da atividade \_\_\_\_\_ no período acadêmico \_\_\_\_\_, perfazendo uma carga horária total de \_\_\_\_\_.

São Gonçalo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Professor Responsável  
Matrícula: \_\_\_\_\_