



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
ESCOLA DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
COLEGIADO DO CURSO DE ARQUIVOLOGIA

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

DECLARO(AMOS) QUE _____,
ALUNO(A) DO CURSO DE ARQUIVOLOGIA, Nº DE MATRÍCULA _____, ESTÁ
FREQUENTE ÀS AULAS ATÉ A PRESENTE DATA.

DISCIPLINA:

_____/_____/_____
DATA

PROFESSOR(A):

ASSINATURA:

DISCIPLINA:

_____/_____/_____
DATA

PROFESSOR(A):

ASSINATURA: