



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
FACULDADE DE FARMÁCIA
CURSO DE GRADUAÇÃO EM BIOMEDICINA

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Eu, Professor(a) _____,
atesto, para os devidos fins, que o(a) discente _____
_____ (matrícula nº _____), até o
momento está regularmente frequente às aulas da disciplina _____
_____.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Docente