**Município de Gurupi – Estado do Tocantins**

**FUNDAÇÃO UNIRG - CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG**

**Coordenação de Odontologia**

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para fins de comprovação junto à Coordenação do Curso de Odontologia e qualquer outro Departamento do Centro Universitário UnirG, que a acadêmica ......................................................., matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, foi Monitora da Disciplina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha responsabilidade, dos períodos de Março a Junho do ano de 2018, cumprindo uma carga horária total de \_\_\_horas.

Coordenação do Curso de Odontologia do Centro Universitário UnirG, 21 de junho de 2018.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (nome do Professor orientador)  Professor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |