



### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE PRÁTICA EM DOCÊNCIA

Declaro que o(a) estudante \_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências Florestais, nível de \_\_\_\_\_, cumpriu satisfatoriamente a exigência em **Prática em Docência**, na disciplina de \_\_\_\_\_, ofertada no \_\_\_ semestre de 20 \_\_\_, do Curso de \_\_\_\_\_, da UNICENTRO.

Irati-PR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Prof. Dr. \_\_\_\_\_  
Professor Responsável