ANEXOS – MODELOS DE DECLARAÇÃO

# GRUPO I

Eu, [Nome Completo do(a) Docente Coordenador(a)], coordenador(a) do projeto de [iniciação à docência/pesquisa/extensão] intitulado “[Nome do Projeto]”, vinculado à [Nome da Instituição/Departamento], declaro, para os devidos fins, que o(a) estudante [Nome Completo do(a) Discente], portador(a) do número de matrícula [Número de Matrícula], participou deste projeto, desempenhando as atividades descritas abaixo:

* + **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades principais realizadas pelo(a) discente].
	+ **Número de horas semanais**: [Quantidade de horas por semana].
	+ **Período de vinculação**: de [Data de Início] a [Data de Término].

Certifico que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que o(a) discente cumpriu suas responsabilidades no referido período.

[Local], [Data]

Assinatura do(a) Docente Coordenador(a) [Nome Completo do(a) Docente Coordenador(a)] [Cargo e Departamento]

[Contato: Telefone/E-mail]

# GRUPO II

A [Nome da Instituição], através de seu representante, declara, para os devidos fins, que o(a) estudante [Nome Completo do(a) Discente], portador(a) do número de matrícula [Número de Matrícula], participou das atividades artístico-culturais e/ou esportivas nesta instituição, conforme detalhado abaixo:

* + **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades realizadas pelo(a) discente].
	+ **Número de horas semanais**: [Quantidade de horas por semana].
	+ **Período de vinculação**: de [Data de Início] a [Data de Término].

Certificamos que as informações acima são verdadeiras e que o(a) estudante desempenhou suas atividades conforme descrito durante o período mencionado.

[Local], [Data]

Assinatura do Representante da Instituição [Nome Completo do Representante] [Cargo e Instituição]

[Contato: Telefone/E-mail]

# GRUPO III

A Comissão Organizadora do [Nome do Evento], realizada na [Nome da Instituição/Local do Evento] no período de [Data de Início] a [Data de Término], declara, para os devidos fins, que o(a) estudante [Nome Completo do(a) Discente], portador(a) do número de matrícula [Número de Matrícula], participou deste evento, conforme descrito abaixo:

* + **Tipo de participação**: Palestrante/Participante/Ouvinte/Monitor, etc.].
	+ **Atividades desenvolvidas:** [Descrever as atividades ou funções desempenhadas].
	+ **Número de horas totais:** [Quantidade total de horas].

Certifico que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que o(a) discente cumpriu suas responsabilidades no referido período.

[Local], [Data]

Assinatura do Representante da Comissão Organizadora [Nome Completo do Representante]

[Cargo e Nome da Comissão Organizadora] [Contato: Telefone/E-mail]

# GRUPO IV

Eu, [Nome Completo do(a) Docente Coordenador(a) ou Representante Institucional], [Cargo e Departamento/Instituição], declaro, para os devidos fins, que o(a) estudante [Nome Completo do(a) Discente], matrícula [Número de Matrícula], participou das atividades complementares listadas abaixo, conforme detalhado:

# Participação no grupo PET

* + **Atividades desenvolvidas:** [Descrever brevemente as atividades realizadas].
	+ **Carga horária**: 16 horas por semana**.**
	+ **Período de participação:** de [Data de Início] a [Data de Término].

# Monitoria de projeto com bolsa UFC

* + **Atividades desenvolvidas:** [Descrever brevemente as atividades realizadas].
	+ **Carga horária**: 12 horas por semana**.**
	+ **Período de monitoria:** de [Data de Início] a [Data de Término].

# Monitoria voluntária de projeto

* + **Atividades desenvolvidas:** [Descrever brevemente as atividades realizadas].
	+ **Carga horária**: 8 horas por semana**.**
	+ **Período de monitoria:** de [Data de Início] a [Data de Término].

# Estágio extracurricular

* + **Atividades desenvolvidas:** [Descrever brevemente as atividades realizadas].
	+ **Carga horária**: [Quantidade de horas realizadas].
	+ **Período de estágio:** de [Data de Início] a [Data de Término].

# Participação em grupos de nivelamento das disciplinas do primeiro ano

* + **Atividades desenvolvidas:** [Descrever brevemente as atividades realizadas].
	+ **Carga horária**: [Quantidade de horas realizadas].
	+ **Período de participação:** de [Data de Início] a [Data de Término].

# Participação em grupos de estudos sob a responsabilidade de docente vinculado a um Departamento Acadêmico da UFC

* + **Atividades desenvolvidas:** [Descrever brevemente as atividades realizadas].
	+ **Carga horária**: 24 horas por semestre.
	+ **Período de participação:** de [Data de Início] a [Data de Término].

Certifico que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que o(a) discente cumpriu suas responsabilidades no referido período.

[Local], [Data]

Assinatura do Representante da Comissão Organizadora [Nome Completo do Representante]

[Cargo e Nome da Comissão Organizadora] [Contato: Telefone/E-mail]

# GRUPO V

A [Nome da Instituição/Empresa Beneficiada], através de seu representante, declara, para os devidos fins, que o(a) estudante [Nome Completo do(a) Discente], matrícula [Número de Matrícula], contribuiu com atividades de produção técnica conforme detalhado abaixo:

* + **Tipo de produção técnica**: [Descrever o tipo de produção técnica realizada, por exemplo: desenvolvimento de software, consultoria técnica, projeto de engenharia, etc.]
	+ **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades principais realizadas pelo(a) discente].
	+ **Número de horas totais**: [Quantidade total de horas dedicadas].
	+ **eríodo de realização**: de [Data de Início] a [Data de Término].

Certifico que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que o(a) discente cumpriu suas responsabilidades no referido período.

[Local], [Data]

Assinatura do Representante da Instituição/Empresa [Nome Completo do Representante]

[Cargo e Instituição/Empresa] [Contato: Telefone/E-mail]

# GRUPO VI

A [Nome da Instituição/Entidade Responsável], através de seu representante, declara, para os devidos fins, que o(a) estudante [Nome Completo do(a) Discente], matrícula [Número de Matrícula], participou das seguintes atividades de vivência em gestão:

# Participação na diretoria do Centro Acadêmico do curso de [Nome do Curso]

* + **Cargo**: [Cargo exercido, por exemplo: Presidente, Vice-Presidente, Tesoureiro, etc.].
	+ **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades principais]**.**
	+ **Período de participação**: de [Data de Início] a [Data de Término].

# Participação como representante estudantil

* + **Colegiado**: [Nome do colegiado, por exemplo: Coordenação do Curso, Departamento de Engenharia Metalúrgica e de Materiais, ou Conselho do Centro de Tecnologia].
	+ **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades principais]**.**
	+ **Período de participação**: de [Data de Início] a [Data de Término].

# Participação na organização da “Semana de Tecnologia”

* + **Função exercida**: [Função exercida, por exemplo: Coordenador de Logística, Coordenador de Comunicação, etc.].
	+ **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades principais]**.**
	+ **Período de organização**: de [Data de Início] a [Data de Término].

# Participação na diretoria da Metal Soluções Jr.

* + **Cargo**: [Cargo exercido, por exemplo: Diretor de Projetos, Diretor de Marketing, etc.].
	+ **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades principais].
	+ **Período de participação**: de [Data de Início] a [Data de Término].

Certifico que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que o(a) discente cumpriu suas responsabilidades no referido período.

[Local], [Data]

Assinatura do Representante da Instituição/Entidade Responsável [Nome Completo do Representante]

[Cargo e Instituição/Entidade] [Contato: Telefone/E-mail]

# GRUPO VII

A [Nome da Instituição/Entidade Responsável], através de seu representante, declara, para os devidos fins, que o(a) estudante [Nome Completo do(a) Discente], matrícula [Número de Matrícula], participou das seguintes atividades complementares:

# Bolsista de assistência de prestação de serviços de natureza técnico-administrativa

* + **Unidade da UFC**: [Nome da Unidade, por exemplo: Biblioteca Central, Secretaria Acadêmica, etc.].
	+ **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades principais].
	+ **Número de horas semanais**: [Quantidade de horas por semana].
	+ **Período de atuação**: de [Data de Início] a [Data de Término].

# Participação em atividade de voluntariado em prol da sociedade

* + **Organização**: [Nome da organização ou projeto, por exemplo: Amigos da Escola, Comunidade Solidária, etc.].
	+ **Atividades desenvolvidas**: [Descrever as atividades principais]**.**
	+ **Número de horas totais**: [Quantidade total de horas].
	+ **Período de atuação**: de [Data de Início] a [Data de Término].

# Curso de Língua Estrangeira

* + **Instituição de Ensino**: [Nome da instituição onde foi realizado o curso].
	+ **Língua estudada**: [Especificar a língua, por exemplo: Inglês, Espanhol, etc.]**.**
	+ **Conteúdo do curso** [Elencar o conteúdo estudado].
	+ **Carga horária total**: [Total de horas do curso].
	+ **Período de realização**: de [Data de Início] a [Data de Término].

# Curso de Informática

* + **Instituição de Ensino**: [Nome da instituição onde foi realizado o curso].
	+ **Conteúdo do curso**: [Descrever o conteúdo principal, por exemplo: Pacote Office, Programação Básica, etc.].
	+ **Carga horária total**: [Total de horas do curso].
	+ **Período de realização**: de [Data de Início] a [Data de Término].

Certifico que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que o(a) discente cumpriu suas responsabilidades no referido período.

[Local], [Data]

Assinatura do Representante da Instituição/Entidade Responsável [Nome Completo do Representante]

[Cargo e Instituição/Entidade] [Contato: Telefone/E-mail]