|  |  |
| --- | --- |
|  *Descrição: http://sobreisso.com/wp-content/uploads/2011/12/Unioeste.jpg* **Centro de Ciências Médicas e Farmacêuticas - CCMF** **Campus de Cascavel-PR** **Rua Universitária, 2069 – CEP 85819110 – 55 45 3220-7290.** |  |

**ATESTADO DE PRESENÇA**

Atesto para os devidos fins que o(a) mestrando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esteve presente na banca de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (qualificação/dissertação) do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Cascavel, data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a)

Data de entrega na Coordenação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.