

 **UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

## PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

**DEPARTAMENTO DE PESQUISA**

**DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA**

Declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cumpriu as atividades e a carga horária completa referentes a iniciação científica da modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no que concerne ao mês de **abril/2020**.

Assinatura por extenso do(a) orientador(a)