

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense - *Campus* São Francisco do Sul

ANEXO 4 - DECLARAÇÃO

Peia presente, eu	,
orientador(a) do projeto intitulado	,
declaro que o(a) aluno(a)	_atende aos
requisitos e compromissos estabelecidos no projeto de extensão, bem como as normas gerais do CNP	q para atuar
como bolsista referente ao Edital/20	
São Francisco do Sul,de	de 20

Nome e assinatura do(a) orientador(a) do projeto

