



ATIVIDADES COMPLEMENTARES

DECLARAÇÃO

Declaramos que _____, graduando (a) da Faculdade de Santa Catarina – FASC esteve presente neste Evento/Organização em ___/___/___, com a finalidade de validar horas referentes a “Atividades Complementares”.

Sem mais.

Carimbo e Assinatura da Organização

_____, ____ de _____ de 20__.