**DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO ESTUDANTIL**

Nome do aluno

E-mail institucional

RA: xxxxxxxxxxxxx

Curso: xxxxxxxxxx

Prof.º Resp.: xxxxxxxxxxx

Data: xx/xx/xxxx

Declaramos para os devidos fins que o(a) aluno(a) XXXXXXXXXXXXXXXX matrícula RA XXXXXXXX do curso de XXXXXXXXXX exerceu representação estudantil como XXXXXXXXXXX (Membro XXXXXXXXXX / Representante de Turma) junto aos órgãos do colegiado do curso de XXXXXXXXXXX, no período de XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX.

Rio de Janeiro, xx de xxxxxxxx de 20xx.

Prof.º Dr. ou Msc. XXXXXXXXXXXXXXX

Coordenador de curso