



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA MINAS GERAIS
CNPJ 10.626.896/0001-72
CAMPUS SABARÁ

DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE PROVA

Declaro para os devidos fins que o aluno
_____, matriculado no curso
_____, realizou uma prova da
disciplina _____.

INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS

Sabará, ____/____/____.

Assinatura - docente IFMG Campus Sabará