



**Escola de Engenharia da UFMG**  
**Seção de Ensino**

Av. Antônio Carlos, 6627- Campus Pampulha- Belo Horizonte- MG

Fone: (31) 3409-4802 / ensino@eng.ufmg.br



**Senhor Professor,**

**Solicitamos a sua assinatura e carimbo do departamento, confirmando a frequência do aluno abaixo, para que seja atestado a sua matrícula e frequência até a presente data.**

**Atenciosamente,**

**Leticia Mara Neves Lima**

**Chefe da Seção de Ensino - EEUFMG**

**DECLARAÇÃO**

**DECLARO** que \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_, aluno do curso de Engenharia \_\_\_\_\_, tem frequentado as aulas das disciplinas abaixo relacionadas, até a presente data.

**Disciplina:** \_\_\_\_\_

**Nome do Professor:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Assinatura/Carimbo:** \_\_\_\_\_

**Disciplina:** \_\_\_\_\_

**Nome do Professor:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Assinatura/Carimbo:** \_\_\_\_\_

**Disciplina:** \_\_\_\_\_

**Nome do Professor:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Assinatura/Carimbo:** \_\_\_\_\_

**Disciplina:** \_\_\_\_\_

**Nome do Professor:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Assinatura/Carimbo:** \_\_\_\_\_

**Disciplina:** \_\_\_\_\_

**Nome do Professor:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Assinatura/Carimbo:** \_\_\_\_\_

**Disciplina:** \_\_\_\_\_

**Nome do Professor:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Assinatura/Carimbo:** \_\_\_\_\_