

**(XX) XXXXX-XXXX |** **xxxxxxx@xxxx.com.br** **| CNPJ: XX.XXX.XXX/0001 -XX**

**Endereço: Rua XXXX, nºXX, Bairro - Cidade - UF**

 (modelo de declaração de Atividade Complementar)

 Instituição

(preferencialmente com papel timbrado, contendo o nome da instituição, telefone, endereço e-mail e CNPJ. No caso de não haver papel timbrado, estes dados deverão ser preencidos como cabeçalho)

 **D E C L A R A Ç Ã O**

Declaro, para fins acadêmicos, que (nome do aluno(a), CPF xxx.xxx.xxx-xx, regularmente matriculado (a) no Curso de Pedagogia do Instituto do Noroeste Fluminense de Educação Superior (INFES) sob nº (número da matrícula), participou do (a) (nome da atividade – curso, mediação, etc.\*) realizado (a) pelo (a) (nome da instituição de ensino), com a carga-horária integralizada de xx horas.

(Município), xx de xxxxx de 202\_

NOME E ASSINATURA DO (DA) RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO / CARGO QUE EXERCE

**(Colocar o carimbo e matrícula do (a) responsável. Caso não tenha carimbo, preencher os dados digitando-os)**

\* O aluno (a) deverá informar à instituição declarante o nome da atividade de acordo com Tabela de Atividades Complementares constante no link do curso de Pedagogia, constante no site do Infes. No caso de realização de atividades diferentes na mesma instituição, deverão ser feitas declarações diferentes de acordo com o respectivo eixo/grupo constante na Tabela de Atividades complementares.