




**Tutor do PET**

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas para a presente certificação são verdadeiras e comprovam a efetiva realização das atividades pelos participantes. Desse modo, assumo integralmente a responsabilidade institucional e jurídica por tais informações.

Nome, Assinatura e Siape do Tutor do PET  
Enviado em: \_\_\_\_\_

**Pró-Reitoria de Graduação – PROGRAD**

Despacho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
carimbo e assinatura do Pró-Reitor de Graduação  
Enviado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_