



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS E HUMANAS
SECRETARIA INTEGRADA DE GRADUAÇÃO III-CCSH**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

Informamos para fins de frequência em estágio que o (a) aluno (a):

Nome: _____

Matrícula: _____

Curso: _____

Realizará prova da disciplina: _____

no dia: ___/___/___

Nome do professor da disc.: _____

Assinatura do Prof: _____

Santa Maria, _____ de _____ de 202__.