**APÊNDICE G - Declaração de Provável Formando**

**(NOME DA INSTITUIÇÃO)**

**(Curso)**

**DECLARAÇÃO DE PROVÁVEL FORMANDO**

Declaro para os devidos fins que (NOME COMPLETO DO CANDIDATO), portador(a)  do CPF \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\*, está regularmente  matriculado(a) na \*\*\* fase do Curso de Graduação em (NOME DO CURSO), com formatura prevista para (DIA, MÊS E ANO).

(CIDADE), (DIA) de (MÊS) de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ASSINATURA E CARIMBO DO SETOR RESPONSÁVEL)