

ANEXO II

| COMPROVANTE DE CARGA HORÁRIA EM GRUPO DE ESTUDO | |
|--|-------------------------|
| Nome do aluno(a): | |
| E-mail: | Telefone: |
| Curso: | Ano/Período: |
| Instituição: IFSULDEMINAS – Campus Machado | |
| Nome do Grupo: | |
| Início: ____/____/____ | Término: ____/____/____ |
| Carga horária referente ao período: | |
| Nome do Coordenador do Grupo de Estudo: | |
| DECLARAÇÃO DO COORDENADOR | |
| <p>Declaro que o(a) aluno(a) acima participou do Grupo de Estudo por mim coordenado e confirmo a veracidade das informações prestadas quanto ao período e carga horária realizada.</p> | |
| <p>Machado, ____ de _____ de 2023.</p> | |
| <p>_____</p> | |
| <p>Assinatura e Carimbo do Coordenador</p> | |