

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS, NATURAIS E DA SAÚDE

Departamento de xxxxxxxxxxxx

**ATESTADO**

Atestamos, para os devidos fins, que **(NOME MEMBRO DA BANCA)**,CPF nº **XXXXXXXXXXXXX**, participou como membro da banca de TCC do aluno **(NOME), (matrícula),** do Departamento de (NOME) – CCENS/UFES, intitulado (NOME DO TRABALHO), sob orientação do(a) docente **(NPME)** na data de \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Alegre (ES), xx de (mês) de xxxxx.

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

**Prof. (NOME)**

**- Orientador -**