

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador da Liga de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que o (a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado na Faculdade de Medicina de Itajubá – FMIT, participou dessa mesma liga acadêmica, na qualidade de (citar o cargo), no período de (citar a data completa da entrada e da saída do discente), cumprindo a carga horária de XXX horas de trabalho. Sendo assim, declaro verdadeiras e comprovadas em ata as informações contidas no Certificado apresentado, que será enviado pela Secretária das Ligas Acadêmicas no e-mail: (inserir e-mail do discente).

Itajubá, xx de xxxx de 2023

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

Coordenador da Liga

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

Presidente da Liga

***Observação:*** *Os CERTIFICADOS são realizados por CARGO, sendo assim, se o discente obteve dois cargos diferentes durante anos consecutivos, separar a DECLARAÇÃO POR CARGO.*