UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
FACULDADE DE DIREITO DO RECIFE
COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS

DECLARAÇÃO DE DATA DE PROVA

Declaramos que o (a) discente _____

CPF_____, realizou / realizará avaliação acadêmica referente à(s) disciplina(s) informada(s) abaixo:

Disciplina	Turma	Data da prova	Nome do professor	Visto do Professor