

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO ACADÊMICA

Declaro, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, estudante matriculado(a) no curso de Graduação  
em Direito do Instituto de Ciências Humanas e Sociais, ☐ realizou ☐ deverá realizar avalia-  
ção acadêmica da disciplina \_\_\_\_\_,  
pela qual sou responsável, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

Seropédica, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

ASSINATURA E CARIMBO DO(A) PROFESSOR(A)