



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**  
**ESCOLA DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO**  
**SEÇÃO DE ENSINO**

**ATESTADO DE PROVA**

Declaro(amos) que \_\_\_\_\_, aluno(a)  
do curso de \_\_\_\_\_, nº de matrícula \_\_\_\_\_,  
submeteu-se a(s) avaliação(ões) relacionada(s) abaixo, no(s) dia(s) que se segue(m).

DISCIPLINA:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA REALIZAÇÃO PROVA

PROFESSOR(A):

ASSINATURA:

DISCIPLINA:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA REALIZAÇÃO PROVA

PROFESSOR(A):

ASSINATURA:

DISCIPLINA:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA REALIZAÇÃO PROVA

PROFESSOR(A):

ASSINATURA:

DISCIPLINA:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA REALIZAÇÃO PROVA

PROFESSOR(A):

ASSINATURA:

DISCIPLINA:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA REALIZAÇÃO PROVA

PROFESSOR(A):

ASSINATURA:

DISCIPLINA:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA REALIZAÇÃO PROVA

PROFESSOR(A):

ASSINATURA: