****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA**

FACULDADE DE ENFERMAGEM

**Campus Universitário - Martelos - Juiz de Fora - MG - 36036-900**

# D E C L A R A Ç Ã O

DECLARAMOS, para os devidos fins que, o(a) professor(a)**.........................................**, Orientador(a),**..........................................**– membro,**...................................... -** membro,participaram da Banca Examinadora para Avaliação do Trabalho de Conclusão do Curso de Enfermagem II, intitulado, **“................................................................................................................................................................................................................”**de autoria do(a) acadêmico(a)**..................................**matrícula**....................**O trabalho foi apresentado em**................**,na sala **..........**da Faculdade de Enfermagem da Universidade Federal de Juiz de Fora.

É o que nos cumpre declarar.

Juiz de Fora, .........../............../.............

**Prof(a) Dr(a) ................................................**

**Presidente da Banca Examinadora**

##  Faculdade de Enfermagem/UFJF

**Obs:** A declaração para o(a) presidente/orientador deve ser assinada pela chefia de departamento na qual ele (a) está lotado(a).