

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA**

**DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA MENSAL TUTORIA**

Declaro, para os devidos fins, que o (a) tutor (a) da área **inserir nome da área (matemática ou física)**, **NOME DO TUTOR(A),** CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha orientação, realizou todas as atividades propostas enquanto **tutor(a)**, cumprindo assim, durante o mês de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** a carga horária de \_\_\_\_ horas semanais.

Serra Talhada, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_incluir assinatura via SouGov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(inserir nome completo)

Professor Orientador