



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que _____ participou da atividade _____, no (a) _____, no município de _____, no dia _____, perfazendo uma carga horária de _____ horas, com o objetivo de conhecer setores e atividades práticas que agregarão em sua formação profissional.

As atividades desenvolvidas foram destinadas à educação em saúde, com o intuito de ampliar os conhecimentos dentro da disciplina _____, ministrada no _____ módulo do curso Técnico em Enfermagem.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Enfermeiro responsável pela supervisão

Assinatura do estudante
Número de matrícula: