



Coordenadoria do Curso de Psicologia

Atestamos que _____ exerceu atividade de **MONITORIA REMUNERADA/VOLUNTÁRIA** na Unidade Curricular **xxxxxx**, com duração de **12 (doze) horas** semanais, no período de **xxxxxx**, sob a orientação da professora **xxxx** por meio da Coordenadoria do Curso de PSICOLOGIA da Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ.

São João Del-Rei, **xxxxxx**

Coordenadoria do Curso de Psicologia
Universidade Federal de São João del Rei