



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins de comprovação que o (a) Bolsista **XXXXXXXX** inscrito (a) no **CPF XXXXXXXX**, aprovado (a) pelo Processo Seletivo, Edital nº XX/20**XX** - DEAD/UNIFAP/UAB - para Tutores dos Cursos de Graduação EaD- UNIFAP/UAB, que tem bases nas Portarias da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES. O (a) Bolsista atuou como **TUTOR A DISTÂNCIA/PRESENCIAL**, por tempo determinado, no **Curso de Graduação de XXXXXXXXXXXX**, na modalidade **Educação a Distância**, no **semestre XXXX**, ofertado pelo Departamento de Educação a Distância - DEaD da Universidade Federal do Amapá – UNIFAP, vinculado ao Programa Universidade Aberta do Brasil – UAB, respondendo como Tutor a Distância, com vinculação no Sistema de Gestão de Bolsas (SGB) para seguinte(s) disciplina(s):

DISCIPLINAS	CH	PERÍODO
(DISCIPLINA xxxx) -(CÓDIGO)	XXh	

Macapá, de de 20**XX**.

RESPONSÁVEL

Coordenadora de Curso UAB - Portaria nº