

DECLARAÇÃO

_____, inscrito no CPF nº _____,
telefone _____, endereço _____,
declaro para os devidos fins que

_____ (nome do
aluno/professor/servidor) é (aluno/professor/servidor) da Universidade
Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro e sua presença é essencial
para o desempenho de suas atividades (descrição da atividade) diárias.

*O documento deve ser emitido em papel timbrado oficial da UENF com
identificação do Centro/Laboratório/Gerência