**Setor(es) emissor(es):**

**Data de início do evento:** XX/XX/XXXX

**Data de encerramento do evento:** XX/XX/XXXX

**Data de Emissão do Certificado:** XX/XX/XXXX

*(Pode ser retroativa desde que após o término do evento. Caso não seja especificada, certificados serão emitidos com data da inclusão no Sistema.)*

**1ª ASSINATURA**

**Nome:** Rosana Amora Ascari *(exemplo)*

**Cargo:** Coordenadora do Programa *(exemplo)*

**2ª ASSINATURA**

**Nome:** Cleuzir da Luz *(exemplo)*

**Cargo:** Diretor Geral *(exemplo)*

**3ª ASSINATURA**

**Nome:**

**Cargo:**

**Texto para o verso do Certificado:** *(não obrigatório)*

|  |
| --- |
|  |