

ATESTADO

ATESTAMOS QUE O DESEMPENHO DO PROFESSOR FOI POR NÓS DEVIDAMENTE ACOMPANHADO E AVALIADO, TENDO SIDO ALCANÇADOS OS OBJETIVOS DO PROJETO.

DATA E ASSINATURA

____/____/____ _____

DIRETOR DE ESCOLA

____/____/____ _____

COORDENADOR PEDAGÓGICO

____/____/____ _____

PROFESSOR