



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o/a aluno/a:

\_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_,

participou na condição de: \_\_\_\_\_, do Grupo de Pesquisa/Núcleo de

Pesquisa: \_\_\_\_\_,

no período de: \_\_\_\_\_.

Porto Alegre, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

---

**Coordenador/a do Grupo/Núcleo**

---

**Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Jane Cruz Prates**

Coordenadora do Programa  
de Pós-Graduação em Serviço Social