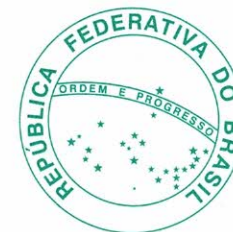


Faculdade UniBF



CERTIFICADO



Certificamos que **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** participou do CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, na UNIBF – União Brasileira de Faculdades, no período de **XX de XXXXX de 20XX a XX de XXXXXX de 20XX**.

Carga horária de **XX** horas.

Paraíso do Norte, **XX de XXXXXXX de 20XX**.

Concluinte

Aluno (a): XXXXXXXXXXXXXXXXX

Curso: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Área do Conhecimento (CAPES/CNPQ): XXXXXXXXXXXXX.

CPF: XXX.XXX.XXX-XX

Registro nº: 13XXX Livro: XX Folha: XX

Data do Registro: XX/XX/20XX

Disciplina	Ministrante	Titulação	CH	Nota	Frequência	Situação Final
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXX	XXX	XX,X	100%	Aprovado (a)

Certificado de Curso de Extensão Universitária em conformidade com a Lei Número 9394/96 e Recredenciamento da
União Brasileira de Faculdades - **Unlbf** pela Portaria SERES/MEC Número 345 de 05 de maio de 2016.

Paraíso do Norte, XX de XXXX de 20XX
União Brasileira de Faculdades - Unlbf - CNPJ: 07.481.324/0001-38
Rua Olavo Bilac, nº 78 - Centro - CEP 87.780-000 - Paraíso do Norte - Paraná
Telefone: (44) 3431-1212 - 99149-7882 (Secretaria de Pós-Graduação)