

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Prezado(a) Sr(a).

Declaramos para devidos fins que o (a) aluna (a) _____
_____ de CPF _____ concluiu o curso
de **APROFUNDAMENTO EM AVALIAÇÃO E PRÁTICAS
PSICOPEDAGÓGICAS**, na plataforma de cursos **INSTITUTO NEURO
CAPACITAÇÃO CURSOS E EVENTOS LTDA - CNPJ
37921999000111**, na modalidade de curso livre conforme decreto
Presidencial N° 5154, de 23 de julho de 2004, art. 14. **Carga horária de
650 horas** no período de ____/____/____ a ____/____/____. Com 100 % de
aproveitamento e participação.


Jéssica Cavalcante
Psicopedagoga Clínica e Institucional –
239425Pp- Analista do Comportamento
INSTITUTO NEURO CAPACITAÇÃO, CURSOS E
EVENTOS LTDA
CNPJ 37.921.999/0001-11

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
TÉCNICO DO INSTITUTO NEURO

OS CURSOS LIVRES TÊM COMO BASE LEGAL O DECRETO PRESIDENCIAL N° 5.154, DE 23 DE JULHO DE 2004, ART. 1° E 3° E PORTARIA N° 008, DE 25/06/2002 PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL – SC – N° 16.935 – 27.06.2002. ASSIM AS ORGANIZAÇÕES QUE OFERECEM ESTE TIPO DE CURSO TÊM DIREITO DE EMITIR CERTIFICADO AO ALUNO EM CONFORMIDADE COM A LEI N° 9394/96; DECRETO N° 5.154/04; DELIBERAÇÃO CEE 14/97 (INDICAÇÃO CEE 14/97). ESSES CERTIFICADOS TÊM VALIDADE LEGAL PARA DIVERSOS FINS. DESTA FORMA A JURISPRUDÊNCIA DO CONSELHO NACIONAL DE EDUCAÇÃO TEM SIDO NO SENTIDO DE DECLARAR-LHES A EQUIVALÊNCIA, DE ACORDO COM REGRAS AMPLAS E FLEXÍVEIS.

***Esta declaração deve ser anexado ao certificado emitido
na plataforma institutoneuro.com.br**