|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**  **INSTITUTO DE EDUCAÇÃO DE ANGRA DOS REIS – IEAR**  **COORDENAÇÃO DO CURSO DE POLÍTICAS PÚBLICAS** |

**C E R T I F I C A D O**

Conferimos o presente certificado ao **Prof. Dr. XXXXXXXXXXX** pela sua participação como Membro da Banca Examinadora do Trabalho de Conclusão do Curso de Políticas Públicas do(a) Discente **NOME DO ALUN(O) A**, intitulado **“TITULO DO TCC”**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Orientador(a): | Prof. Dr. XXXXXXXX |
|  | Parecerista: | Prof. Dr. XXXXXXXXX |
|  | Parecerista: | Prof. Dr. XXXXXXXXXXX |
|  |  | Angra dos Reis, XX de XXXXXXX de 2023 |

Prof. Dr. Fabiano Dias Monteiro

Coordenador do Curso de Políticas Públicas