



## Faculdade de

o Diretor da Faculdade

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso De Pós-Graduação Lato Sensu em Educação Física Adaptada em 10 de Agosto de 2015, confere o grau de Especialista a

brasileiro(a), natural do Estado de Rondônia, nascido(a) em 10 de Fevereiro de 1988, RG n.º

e outorga-lhe o presente Certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

01 de Outubro de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Assinatura Geral

02 C

Não esquecer de  
numerar o documento