**DECLARAÇÃO**

Para efeitos de emissão do **Suplemento ao Diploma** certifica-se que  n.º       (nome)       do curso de        , no período compreendido entre       e      .

E.S.H.T.E.,

 A Entidade Certificadora

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (insira cargo e nome)

 Homologação pela Presidência da ESHTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (insira cargo e nome)