



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA**  
**Direção Geral**  
**Gabinete**

Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG  
3334122906 - www.ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 05, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2019**

**ANEXO VIII**

**NADA CONSTA**

Eu, \_\_\_\_\_ responsável pelo área/setor  
declaro que o(a) estudante \_\_\_\_\_ orientado(a) pelo(a)  
servidor(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ entregou o local utilizado para as atividades de  
pesquisa do projeto \_\_\_\_\_ em  
perfeitas condições de uso e higiene, e que todos os bens materiais utilizados foram  
devolvidos corretamente.

São João Evangelista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Assinatura do orientador

Assinatura do estudante

Assinatura do Responsável pelo setor