CERTIFICADO

Certificamos que **[Nome do servidor]** participou do Workshop de Aculturamento para ***[Nome do projeto]***, realizado no dia ***[DD de mês de 2017]*** com carga horário de ***[00 horas]***.

Brasília, de de 2017.

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

 Gerente de Projetos Instrutor