

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

**CERTIFICADO INTERNO**

Certifico através do presente, que o aluno(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ estagiou no meu  
laboratório durante um período mínimo de 20 horas em cumprimento de  
parte (1/3) das exigências da disciplina BC-028 **MÉTODOS EXPERIMENTAIS EM  
BIOLOGIA CELULAR.**

MARINGÁ, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Docente: