

## ANEXO VI

### ALUNOS INSCRITOS:

Curso: _____
Entidade Promotora: _____
Período: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

## DECLARAÇÃO

*Declaro, para os devidos fins, que estou ciente da Portaria CFO-N.º \_\_\_\_\_ que autorizou o funcionamento do curso supracitado, com base na Consolidação das Normas Aprovadas para Procedimentos no Conselhos Regionais de Odontologia (Resolução CFO-63/2005\*).*

Nº	NOME DO(A) ALUNO(A)	CRO	ASSINATURA
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

*Obs: Até 30 (trinta) dias após o início do curso, deverá a IES encaminhar ao CFO a relação dos alunos matriculados.*

*\*Disponível para consulta no site do CFO ([www.cfo.org.br](http://www.cfo.org.br)) no ícone Legislação.*