

NOME DA ESCOLA

**CERTIFICADO DE CONCLUSÃO
DE CURSO PRÁTICO**

Certificamos que o aluno

NOME DO ALUNO

Concluiu com aproveitamento o curso de prático de _____ nesta unidade de ensino no período de _____ à _____ compreendendo a carga horária de _____ horas.

Cidade, ____ de _____ de _____.

Coordenador

Aluno

Diretor

Descrição de curso prático

EQUIPAMENTOS ou SIMULADORES	HORAS DUPLO COMANDO	HORAS SOLO	HORAS COMANDO	TOTAL
TOTAL DE HORAS				

OBS 1: Foi ministrada instrução em solo de **XX** horas.

OBS 2 —Transferências: O aluno **NOME DO ALUNO** canac: **XXXXXX** , matriculou-se nesta escola tendo realizado **XX** horas na Instituição homologada **NOME DA INSTITUIÇÃO**, foi avaliado pelo Instrutor **NOME DO INSTRUTOR**, CANAC:**XXXXXX** que considerou que poderia ser matriculado a partir da missão **YY**.