

PALMEIRA DOS ÍNDIOS, XX DE (MÊS POR EXTENSO) DE 20XX

 Coordenador do Curso

 **Nome completo aqui**

Certificado

LOGO DA LIGA

AQUI

Presidente da Liga XXXXX

Coordenador Geral da Liga XXXXX

 **Nome completo aqui**

 **Nome completo aqui**

Certificamos que (nome completo) participou na qualidade de (especificar se é ouvinte, palestrante ou organizador) do (nome do evento realizado) no (local de realização), com carga horária de (quantidade em números 00) horas.