

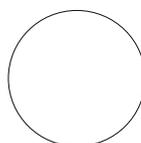


Pós  
Graduação

**CELER**  
Faculdades



foto  
aluno



NOME DO CURSO

NOME MONOGRAFIA/ARTIGO

Acadêmico(a):  
Orientador(a):

Xaxim, ANO/PERIODO°

**FONTE ARIAL**  
**6pt**  
**COLORIDO**