Certifico que 

**<< nome do interessado >>**

portador(a) do RG nº << rg >>, participou do treinamento *“<< nome do treinamento >>”*, oferecido pela << nome da área >> do Instituto de Matemática e Estatística da Universidade de São Paulo, em formato << presencial / on-line / híbrido>> , no dia << data >>, com carga horária de << número >> horas.

São Paulo, << dia >> de << mês >> de << ano >>

**<< Nome do responsável pelo treinamento >>**

<< Titulação / Função >>