MODELO DE DECLARAÇÃO

Declaramos para os fins devidos que o(a) acadêmico(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizou estágio supervisionado obrigatório na Razão Social, Endereço, localizada no Município de xxxx, UF, no período de Dia/mês/ano a dia/mês/ano, com carga horária de xxx horas. Durante o estágio o(a) acadêmico(a) desenvolveu as seguintes atividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Assinatura do responsável