Papel Timbrado da empresa

ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

TERMO DE VÍNCULO DE PRÁTICA PROFISSIONAL

Para fins de aproveitamento de Atividades de Prática Profissional do Curso de_____ da Faculdade Canção Nova como válidas para o Estágio Curricular Supervisionado, declaramos que o (a) discente _____ atua nesta Instituição, ocupando a/o função/cargo _____ e desenvolvendo Atividades de Prática Profissional, conforme abaixo descritas, desde _____/_____/_____ até _____/_____/_____.

Descrição das principais atividades desenvolvidas:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____/_____/_____.

_____

Instituição/Empresa
(Assinatura com nome, cargo e carimbo)

_____

Aluno – Estagiário

_____ _____

Coordenador de Estágio Professor Orientador