

DECLARAÇÃO

Declaramos que, _____

Inscrita sob o CPF: _____ e RG: _____ R.A nº _____,
está regularmente matriculado (a) nesta instituição no Curso de Pedagogia, em que deverá cumprir
presencialmente a carga horária de _____ horas, do módulo de Estágio Supervisionado _____
conforme, Art. 4º, Art. 7º inciso II e Art. 8º inciso IV da Res. Nº 1/2006 de 15/05/2006.

O estágio será aplicado na concedente _____

_____ /
localizada no endereço: _____


nos dias e horários especificados na tabela abaixo:

Data:	Horário:

Por ser expressão de verdade, firmamos o (a) presente.

Maringá, _____ de _____ de 2024.

Atenciosamente



Supervisora de Estágio