



REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO

Venho requerer a certificação do participante do Estágio Curricular Não Obrigatório, conforme as informações apresentadas a seguir:

Estagiário: _____	
CPF: _____	Matrícula: _____
E-mail: _____	
Curso/Turno: _____	
Campus: _____	
UCE: _____	
CNPJ: _____	
Data de início do estágio: _____	Data de término do estágio: _____
Carga horária de atividade: _____	
Nome do Supervisor do Estágio: _____	
Nome do Orientador do Estágio: _____	

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas para a presente certificação são verdadeiras e comprovam a efetiva realização das atividades pelo participante.

Nome, Assinatura e Siape do Servidor do SEST

Diretoria de Políticas de Graduação – DPGRAD Despacho: _____	Pró-Reitoria de Graduação – PROGRAD Despacho: _____
_____ carimbo e assinatura da DPGRAD	_____ carimbo e assinatura do Pró-Reitor de Graduação
Enviado em: _____	Enviado em: ____/____/20____