

DECLARAÇÃO

Eu, Prof. (a) _____ [nome completo do(a) Professor(a)], declaro para os devidos fins que **aceito orientar** o Estágio Curricular Não-Obrigatório, nos termos da Lei nº 11.788/08 e da Resolução nº 29/2009 CEPE/UFRGS, do (a) aluno (a) (nome completo do aluno),

_____,
cartão UFRGS nº _____ no seguinte local de estágio*

_____,
CNPJ _____,

no período de / / a / / .

Porto Alegre, ____/____/____

Assinatura e Carimbo

PROFESSOR(A) ORIENTADOR (A) UFRGS

*Locais de estágio: Pessoas Jurídicas de Direito Privado, ou Profissionais Liberais de Nível Superior (Registrados no respectivo Conselho de Fiscalização Profissional), ou Órgãos ou Entidades da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional (de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios).