**Termo de Realização do Estágio**

Em atendimento ao inciso V do artigo 9º da Lei Federal 11.788, de 25 de setembro de 2008, declaramos que o aluno abaixo qualificado, realizou estágio nessa empresa, conforme informações a seguir:

|  |
| --- |
| Estagiário: |
| Nome do estagiário: |
|  |
| Documento de identificação (CPF ou RG): |
|  |
| Endereço: |
|  |
| Instituição: |
| Nome da instituição: |
| Faculdade de Tecnologia Victor Civita – Tatuapé (Fatec Tatuapé) |
| Curso: |
|  |
| Estágio: |
| Empresa: |
|  |
| Área: | Setor: |
|  |  |
| Nome do supervisor: |
|  |
| Data de início do estágio: | Data de término do estágio: | Carga horária semanal: |
|  |  |  |
| Resumo das atividades desenvolvidas: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Local e DataNome do Supervisor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |