

**NÚCLEO DE ESTÁGIO E EMPREGABILIDADE**

**DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO**

Declaramos para os devidos fins que (nome do aluno) é aluno (a) regularmente matriculado (a) no (período) período do curso de (nome do curso) da Faculdade do Noroeste de Minas – FINOM, cumpriu (número de horas de estágio) (hora por extenso) horas de Estágio Supervisionado, no período de (dia) /(mês)/ (ano) a (dia)/(mês)/(ano), onde como complementação do currículo escolar, desenvolveu as seguintes atividades: (descrever as atividades).

(cidade), (dia) de (mês) de (ano).

|  |  |
| --- | --- |
| (*Nome do representante da empresa)*  **(Cargo na Empresa)** | *Profa. Ma. Valéria de Fátima Sousa*  **Coordenadora do NESE**  Núcleo de Estágio e Empregabilidade |