

(PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE   
Após inserir o logo da empresa deletar essa mensagem)

**D E C L A R A Ç Ã O**

**DE**

**HORAS TRABALHADAS**

**EM CONSONÂNCIA AO ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

(para estudantes nas categorias: CLT, Trabalhador Autônomo, Proprietário)

Declaramos para os devidos fins acadêmicos perante ao Centro Universitário de Franca – Uni-FACEF, que (**nome do estudante**), portador do CPF (**número**), RG (**número**), no período de      /     /      a     /     /     , na área de      , desenvolveu as atividades com o plano de trabalho proposto como estágio curricular supervisionado nesta organização, tendo suas atividades acadêmico/profissional acompanhadas, supervisionadas e avaliadas cumprindo uma carga horária de       horas, com objetivo específico de equiparar as horas trabalhadas ao Estágio Curricular, como parte das Atividades Extra Classe exigido para a Conclusão do Curso de Graduação em (**nome do curso**).

Franca,       de       de 20     .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, cargo e assinatura do

Supervisor Responsável

Carimbo (CNPJ empresa)

**Obs: Na ausência do Carimbo - Firma Reconhecida em Cartório da Assinatura do responsável. Após visualizar esse recado deletar a mensagem**