

DIRETORIA ACADÊMICA
COLEGIADO DO CURSO DE LICENCIATURA EM QUÍMICA

CARTA DE ACEITE

O (a) aluno (a) abaixo designado (a) está credenciado, por esta Instituição de ensino a solicitar nessa unidade a devida autorização para o período de estágio supervisionado, declarando submeter-se a todas as determinações legais.

Guanambi, ____ de ____ de 20 ____.

(Nome)

Coordenação de Estágio

ALUNO (A): _____

TURMA: _____ CURSO: Licenciatura em Química

RESIDÊNCIA: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

TEL: _____

ESTABELECIMENTO DE ENSINO: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

TEL: _____

NOME DO DIRETOR: _____

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR (A)

Autorizo o estágio solicitado pelo estudante acima designado.

Guanambi, ____ de ____ de 20 ____.

Carimbo e Assinatura do (a) Diretor (a)