



Patos, ____/____ de ____

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, ciência e aceitação ao convite do(a) estudante: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, do Curso: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** para orientar a sua experiência de Estágio Obrigatório Supervisionado, bem como a produção do consequente relatório de estágio.

_____*(assinatura)*_____

Nome do(a) Orientador(a) – Siape: **XXXXXX**