



ANEXO VI

CERTIDÃO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

Certificamos para os devidos fins que o(a) estudante-estagiário
_____, C.P.F:
_____, regularmente matriculado no curso
_____, realizou estágio no período de ____ de ____ de
20__ até ____ de ____ de 20__ nesta secretária, tendo como
supervisor do estágio o servidor _____.

Local: _____, ____ de _____ de 20__.

Supervisão/servidor responsável estagiário
(assinatura do titular/carimbo)

Gerência de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas
(assinatura do titular/carimbo)