

## TERMO DE INÍCIO DE ESTÁGIO

### (PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Informamos à FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR SANTA BÁRBARA que o aluno abaixo indicado, preenchidas as devidas formalidades, está autorizado a iniciar o estágio solicitado.

Aluno: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Setor de atuação: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Período previsto para o estágio:

Início \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número total de horas a ser cumprida: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura, nome e cargo)