



TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL

Eu, _____, responsável pela unidade/setor _____, integrante da Secretaria Municipal da Educação de Fortaleza – SME, declaro, para os devidos fins, a anuência para que o(a) estudante _____, regularmente matriculado(a) na Instituição de Ensino _____, realize estágio obrigatório neste local, observadas as condições estabelecidas no Termo de Compromisso de Estágio e no respectivo Plano de Atividades.

Local de realização do estágio: _____

Tipo de unidade/setor: () Unidade Educacional () Distrito de Educação () Sede da SME/Coordenadoria () Outro espaço da SME: _____

Para acompanhamento das atividades, fica indicado(a) como Supervisor(a) do Estágio o(a) servidor(a) _____, matrícula _____, cargo/função _____, que acompanhará e supervisionará as atividades desenvolvidas pelo(a) estagiário(a), em conformidade com o Plano de Atividades.

O estágio será realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____, nos dias e horários definidos no Termo de Compromisso de Estágio, sem prejuízo das atividades regulares da unidade/setor.

Por meio deste Termo, o(a) responsável pela unidade/setor manifesta ciência e concordância com a realização do estágio obrigatório, bem como com a indicação do(a) Supervisor(a) acima identificado(a).

Fortaleza-CE, ____ de _____ de 20____.

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/SETOR
Nome: _____
Cargo/Função: _____
Matrícula: _____

SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO
Nome: _____
Matrícula: _____

Importante:

- A assinatura deste Termo manifesta a concordância da unidade/setor da SME com a realização do estágio e com a indicação do(a) Supervisor(a), não substituindo o Termo de Compromisso de Estágio nem o Plano de Atividades.
- O início do estágio fica condicionado à conclusão das etapas de formalização e validação previstas no procedimento de estágio obrigatório da SME.

SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO DE FORTALEZA

AV. DESEMBARGADOR MOREIRA, 2875 • DIONÍSIO TORRES • CEP: 60.170-173 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL. 85 3459 5900