



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Restinga
Rua Alberto Hoffmann, 285 – Restinga – Porto Alegre/RS – CEP 91.791-508
Telefone: (51) 3247.8400 – www.ifrs.edu.br/restinga – E-mail: gabinete@restinga.ifrs.edu.br

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES ATUAIS

A empresa/ instituição pública _____, situada
_____, com registro no CNPJ nº _____,
declara para fins de dispensa de Estágio Obrigatório que a(o)
_____ estudante do curso _____ do
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia - *Campus Restinga*, RG
nº _____, CPF _____, exerce as atividades de
_____, desenvolvendo as seguintes atividades abaixo listadas:

Atividades Exercidas:

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Carimbo (dispensado com assinatura digital)

Porto Alegre, ____ de _____ de 20__