

ANEXO VIII DA PORTARIA 3693, DE 19/12/2025

TERMO DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO

Declaramos que _____, estudante do curso _____ na EEB/CEDUP _____, realizou estágio () obrigatório () não obrigatório na concedente _____, na cidade de _____, estado de _____, na área/curso de _____, no período de ____/____/____ a ____/____/____, perfazendo uma carga horária total de _____ horas.
Local e data:

ASSINATURAS	
REPRESENTANTE LEGAL DO ÓRGÃO/ENTIDADE CONCEDENTE	ESTAGIÁRIO
NOME:	NOME:
CPF:	CPF: