|  |
| --- |
|  |

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VILA VELHA

Avenida Ministro Salgado Filho, 1000 – Soteco – 29106-010 – Vila Velha – ES

27 3149-0700

**DECLARAÇÃO DO SUPERVISOR**

**CUMPRIMENTO DE CARGA HORÁRIA DE ESTÁGIO**

Declaro, para os devidos fins, que o(a) estudante, descrito(a) abaixo, discente matriculado no curso de Bacharelado em Química Industrial do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia (IFES), do *Campus* Vila Velha, cumpriu até a presente data, carga horária superior a 100 HORAS DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO nesta empresa, estando apto(a) a apresentar suas atividades de estágio para a comunidade acadêmica\*.

\*Carga horária mínima permitida para apresentar atividades de estágio supervisionado: 100 horas.

NOME DO(A) DISCENTE:

|  |
| --- |
|  |

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA OU INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

|  |
| --- |
|  |

NOME DO(A) SUPERVISOR DA EMPRESA OU DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

|  |
| --- |
|  |

Cidade - ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Supervisor da Empresa (e assinatura)**