

**Universidade Federal do Ceará -­‐ Campus Crateús**

**Curso de Engenharia Ambiental e Sanitária**

## TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

Nome da Empresa: CNPJ:

Endereço:

Telefone:

Supervisor(a) de Estágio:

Nome da(o) Estagiária(o):

Curso:

Matrícula:

Tarefas realizadas pela(o) estagiária(o):

Avaliação de Desempenho:

Período de estágio: / / a / / Carga Horária: horas/semanais

Declaro, para fins de comprovação junto ao Setor de Estágios, da Universidade Federal do

Ceará, que a(o) aluna(o) acima indicado realizou seu Estágio, sob minha responsabilidade.

Crateús, de de 20\_\_

Assinatura e carimbo da(o) Orientador(a) Profissional