

## TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE E CIÊNCIA DE ESTÁGIO ENFERMAGEM

Eu \_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado (a) no **\_\_ Módulo \_\_ do Curso Técnico em Enfermagem** no 2º Semestre de 2023, portador da cédula de identidade \_\_\_\_\_, manifesto a intenção da realização dos meus estágios, conforme tabela abaixo.

Horário	Jul/2023	Ago/2023	Set/2023	Out/2023	Nov/2023	Dez/2023
Manhã (07h às 12h)						
Tarde (12h30 às 17h30)						
Noite (18h às 23h)						

Estou ciente que caso não cumpra as 300 horas necessárias para conclusão do 2º Módulo, uma vez que oferecida pela Instituição, terei que arcar com a cobrança dos valores de R\$3,00 por hora não cumprida.

Guarujá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

