

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE E CIÊNCIA DE ESTÁGIO ENFERMAGEM

Eu _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no ____ **Módulo** ____ **do Curso Técnico em Enfermagem** no 1º Semestre de 2023, portador da cédula de identidade _____, manifesto a intenção da realização dos meus estágios, conforme tabela abaixo.

Horário	JAN/2023	FEV/2023	MAR/2023	ABR/2023	MAI/2023	JUN/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