**TERMO DE INÍCIO DE ESTÁGIO**

Senhor Coordenador do Estágio Supervisionado.

Eu, [nome completo], aluno regularmente matriculado no curso de [curso], sob o registro acadêmico nº [matrícula], turma [turma atual], venho informar o início de estágio supervisionado, conforme dados abaixo.

Empresa/Órgão Público: [preencher nome]

Área de atuação no estágio: [preencher área]

Data de início: [preencher data] Previsão de término: [preencher data]

Carga horária total prevista: [preencher] horas.

Supervisor de estágio: [preencher nome do supervisor] Contato: [preencher nº telefone]

Declaro que estou ciente das Normas para a Realização do Estágio Supervisionado da Universidade Paulista, bem como a legislação pertinente ao Estágio e assumo, neste termo, o compromisso de as cumprir integralmente (normas e legislação).

Brasília-DF, de de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[nome completo do aluno]