Brasília, XX de mês de 2.0XX.

.

Ao Departamento de Estágios – Campus Brasília.

Ref.: Estágio Supervisionado

Curso [Nome do Curso]

Aluno [Nome do aluno - matrícula]

Declaro para os devidos fins que o (a) aluno (a) [Nome do aluno], matriculado no curso [Nome do Curso], Matrícula [número], campus [cidade do campus], é sócio/prestador de serviço da empresa [nome da empresa/instituição]. e atua na área de formação de seu curso desde [data], perfazendo um total de [quantidade de horas] horas.

Atenciosamente,

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

[nome completo do supervisor]

[Supervisor/RH]

Carimbo do CNPJ