



UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

**Pró-Reitoria de Graduação**

**Coordenação de Estágios Supervisionados**

**DECLARAÇÃO**

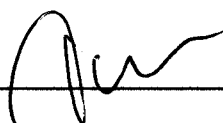
Eu, **LUCAS DE LUCENA SIQUEIRA**, aluno(a) do curso de **COMPUTAÇÃO** declaro ciência das minhas responsabilidades quanto ao uso de EPI's – equipamentos de proteção individual – durante o cumprimento das horas de estágio, obedecendo todas as exigências de educação sanitária, zelando assim pela minha saúde e de todos.

Eu, **JOSIVAL DO NASCIMENTO CUNHA**, representante legal da empresa/instituição **CONTAGIL SERVICOS CONTABEIS S.S LTDA**, declaro que estamos de acordo com a realização deste estágio, conforme Decretos Estadual e Municipal de normatização das atividades durante a pandemia, atendendo assim, as recomendações dos órgãos de saúde quanto à proteção de meus colaboradores.

Campina Grande, 24 de janeiro de 2021.

Lucas de Lucena Siqueira

**ESTAGIÁRIO(A)**



**REPRESENTANTE LEGAL DA  
EMPRESA/INSTITUIÇÃO**

**31.302.397/0001-08**

**CONTÁGIL SERVIÇOS CONTÁBEIS S.S LTDA  
(83) 3336-2441**

**Rua Major Belmiro, 374  
SÃO JOSÉ - CEP: 58400-565**

**L. CAMPINA GRANDE-PB**