



FACULDADE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA

Credenciada - Portaria 702 de 19/03/2004 - Autorizada - Portaria 703 de 19/03/2004

TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMETIMENTO COM AS NORMAS DO REGULAMENTO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Eu, _____, Registro Acadêmico nº _____, regularmente matriculado(a) na disciplina de Estágio Supervisionado do _____ Período do Curso de _____ da FASAP - Faculdade Santo Antônio de Pádua, declaro que estou ciente das normas contidas no Manual do Estagiário e da Lei de Estágio Supervisionado nº 11.788/2008.

Santo Antônio de Pádua, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Estudante