**SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE ESTÁGIO**

**DECLARO que o Estágio Não Obrigatório anteriormente cadastrado nessa Coordenadoria foi finalizado, dessa forma, SOLICITO a emissão da CERTIDÃO referente à sua realização, conforme os dados informados abaixo:**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

**NOME COMPLETO:**

**MATRÍCULA: CPF:**

**ENDEREÇO: TELEFONE:**

**CURSO: CAMPUS: PERÍODO:**

**IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DO ESTÁGIO**

**IDENTIFICAR AGENTE DE INTEGRAÇÃO (SE HOUVER):**

**EMPRESA/INSTITUIÇÃO:**

**CNPJ:**

**CIDADE/ESTADO: TELEFONE:**

**SUPERVISOR DE ESTÁGIO:**

**FUNÇÃO: TELEFONE:**

**DADOS DO ESTÁGIO**

**PERÍODO DO ESTÁGIO - INÍCIO \_\_\_/\_\_/\_\_\_ FIM\_\_/\_\_/\_\_\_**

**CARGA HORÁRIA SEMANAL:**

**CARGA HORÁRIA TOTAL:**

**TERESINA, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Estagiário**

**OBSERVAÇÃO:** Enviar para o e-mail cge@ufpi, com o assunto SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE ESTÁGIO. Informe seu nome completo e matrícula no corpo do e-mail. Quando o estágio for interrompido antes da data prevista no Termo de Compromisso de Estágio ou Aditivos, o Termo de Rescisão de Estágio deve ser enviado junto a este requerimento.