



DECLARAÇÃO

Declaro a concessão de Estágio de Observação e/ou co-participação e Regência na disciplina de **Química, ACADÊMICO(A)**, MATRÍCULA: _____, acadêmico (a) do **Curso Licenciatura em Química** da Universidade Federal do Amapá (UNIFAP), que terá acesso às dependências desta Escola, em horário previamente combinado com a Direção da mesma, de modo a poder cumprir a carga horária de ___ horas exigida pelo **componente curricular Estágio Supervisionado**, que integra a matriz curricular obrigatória, exigida pela Universidade.

Aproveitamos para esclarecer que a realização deste Estágio, no corrente ano, não criará vínculo empregatício entre este estabelecimento e o estagiário acima mencionado.

Macapá-AP, ___ de _____ de 20__

NOME DO DIRETOR

Direção

Nome da Escola