PROGRAMA DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO FAPE 2

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20_____.

De:

Professor(a)_____

Diretor(a) da Escola estagiada.

Para:

Professora: Mercy Rodrigues Ligeiro

Coordenadora do Estágio da Faculdade Pedro II.

Prezada Professora:

Em atendimento à solicitação de estágio, da Faculdade Pedro II para o aluno(a) _____, do curso em licenciatura em _____estamos ratificando o nosso **de acordo**. O estágio será supervisionado pelo Professor(a) _____. O período previsto é de ___/___/___ a ___/___/___, no horário de ____ horas às ____ horas.

Endereço da Escola: _____

Telefones para contato _____/_____/_____

E-mail:_____

_____

Assinatura e Carimbo do Diretor da Escola