DECLARAÇÃO DE ACORDO

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20_____.

De:

Sr. (a)_____

Diretor (a) da Instituição.

Para:

Professora:

Coordenadora do Estágio da Faculdade Pedro II.

Prezada Professora:

Em atendimento à solicitação da Faculdade Pedro II, quanto a oferta de estágio, para o aluno (a) _____, estamos ratificando nosso **de acordo**. O Estágio Curricular será Supervisionado pelo PEDAGOGO/ SUPERVISOR _____. O período previsto é de ____/____/____ a ____/____/____, no horário de ____ horas às ____ horas.

_____

Assinatura e Carimbo do Responsável

DADOS DA INSTITUIÇÃO

Instituição: _____

Endereço: _____Bairro:_____

Cidade: _____Estado: _____ CEP: _____ Fone: _____