DECLARAÇÃO DE ACORDO

Declaramos, junto à Coordenação do Curso de Administração e de Estágio da Faculdade Pedro II de Belo Horizonte, que estamos de acordo com que o(a) aluno(a) _____, matriculado(a) no Curso de Administração, cumpra o Estágio Supervisionado I nesta Organização na área de _____ no período de _____/_____/_____ a ____/____/____, dentro das seguintes condições: _____

_____

_____

_____

_____.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20_____.

_____

Carimbo e Assinatura

DADOS DA ORGANIZAÇÃO

Empresa: _____

Endereço: _____Bairro:_____

Cidade: _____Estado: _____CEP: _____ Fone: _____

Nome do Supervisor na Empresa _____