**Termo de Realização de Estágio**

Razão Social da empresa:

CNPJ:

Nome do estudante:

Nº USP (Nº de Matrícula):

Instituição de Ensino: Faculdade de Economia, Administração e Contabilidade de Ribeirão Preto/USP

CNPJ: 63.025.530/0094-03

Nos termos do art. 9º, inciso V, da Lei Federal de Nº 11.788 de 25/08/2009, declaramos que no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, o estagiário acima qualificado, realizou as seguintes atividades (relacionar):

E seu desempenho foi considerado:

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Outros / Especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor de Estágio