





## DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de comprovação de **realização de Estágio Supervisionado do curso** \_\_\_\_\_, junto ao Departamento do Núcleo de Estágio da FACHUSC, que o(a) estagiário(a) \_\_\_\_\_ cumpriu o Plano de Atividades no Campo de Estágio, respeitando a carga horária nele estipulada de \_\_\_\_\_ horas no total, tendo desenvolvido observação ( ) e/ou regência ( ) na(s) turma(s) \_\_\_\_\_, do nível ( ) fundamental ou ( ) médio no campo de Estágio \_\_\_\_\_ sob, minha supervisão.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.



\_\_\_\_\_  
Professor(a) Supervisor(a) do Campo de Estágio

\_\_\_\_\_  
Coordenador Pedagógico

**Núcleo de Estágio**