**PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO DO ESTÁGIO**

**DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA**

Eu, **NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE**, portador da carteira de identidade nº **000000000**, expedida pelo **ORGÃO/UF**, CPF **0000000000-000**, na condição de representante legal da **NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE/RAZÃO SOCIAL**, CNPJ Nº **XXXXXX,** DECLARO, em conformidade com a Lei do Programa Universidade para Todos de Pernambuco (PROUPE), que os **Alunos conforme planilha em anexo**  participarão da contrapartida nessa instituição.

**Município, xxx de xxxxx de 2023.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME DO RESPONSAVEL PELA INSTITUIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Aluno** | **Autarquia Educacional de Salgueiro** | **Curso** | **Período** | **Carga Horária do Estágio** | **Período do Estágio (dia/mês/ano)** |
|  | **Autarquia Educacional de Salgueiro** |  |  |  |  |
|  | **Autarquia Educacional de Salgueiro** |  |  |  |  |
|  | **Autarquia Educacional de Salgueiro** |  |  |  |  |
|  | **Autarquia Educacional de Salgueiro** |  |  |  |  |
|  | **Autarquia Educacional de Salgueiro** |  |  |  |  |
|  | **Autarquia Educacional de Salgueiro** |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME DO RESPONSAVEL PELA INSTITUIÇÃO (CARIMBO DA INSTITUIÇÃO)**