## EducaÃ§Ã£o Metodista

## DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

(Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008)

Eu, nome completo do(a) supervisor(a) local, portador do RG nº 00.000.000-0 e do CPF nº 000.000.000-00, supervisor(a) local do estágio na modalidade Prática Ministerial e/ou Promoção Humana, realizado pelo(a) aluno(a) nome completo do(a) aluno(a), matriculado(a) no 0º período do Curso de Teologia da Escola de Teologia da Universidade Metodista de São Paulo, declaro para os devidos fins que o(a) estudante concluiu com aproveitamento satisfatório o estágio realizado no(a) nome da instituição concedente do estágio, situada na(o) Insira logradouro (Rua, Avenida, Praça etc.), número, complementos (se houver), bairro, cidade/UF, CEP: 00000-000, no período de data de início do estágio a data de término do estágio.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

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

**Assinatura do(a) supervisor(a) local do estágio**

**Carimbo da instituição**

Insira o nome da sua cidade, insira a data, mês e ano da assinatura deste documento.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |