



Universidade Federal do Ceará

CARTA DE ACEITE

Eu, _____ SIAPE nº _____, professor / servidor (a) lotado no (a) _____, declaro que o (a) estudante _____ foi aceito (a) como estagiário (a) na unidade/laboratório _____, realizando atividades sob minha supervisão, no período compreendido entre ____/____/____ e ____/____/____, com carga horária semanal de _____. Declaro ainda que tenho formação acadêmica ou experiência prática na área de estudo do (a) estagiário (a).

Horário do estágio:						
Turnos	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Manhã	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h
Tarde	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h
Noite	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h	.....h as .....h

Fortaleza, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Supervisor (a)