



Universidade Federal do Ceará

CARTA DE ACEITE

Eu, _____ SIAPE n° _____, professor / servidor (a) lotado no (a) _____, declaro que o (s) aluno (s) abaixo listado (s) foi/foram aceito (s) como estagiário (s) 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 (s) estagiário (s).

1. Nome do aluno
2. Nome do aluno
3.

Fortaleza, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Supervisor (a)