**Declaração de adequação do Estágio Extracurricular ao horário de Aulas**

Declaramos que o Aluno (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matricula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do curso de ADMINISTRACAO DIURNO da(o) UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM, CAMPUS PALMEIRA DAS MISSÕES - RS, conforme Termo de Compromisso de Estágio nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, será liberado para participar das aulas síncronas e atividades de avaliação, durante o período de seu estágio, conforme prevê a LEI Nº 11.788, DE 25 DE SETEMBRO DE 2008 (Lei relativa aos Estágios).

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

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

**Nome e assinatura do Representante ou Supervisor da Instituição Concedente do Estágio**

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

**Nome e Assinatura do Estagiário**