

REQUERIMENTO PARA ESTÁGIO EXTERNO

Estágio Externo Obrigatório () Estágio Não Obrigatório ()

Eu, _____
matrícula _____ aluno (a) do Curso de **Graduação em Terapia Ocupacional**, do
Centro de Ciências da Saúde da UFSM, venho manifestar a intenção de cursar o estágio do _____
semestre na instituição _____.

A instituição tem convênio com a UFSM: () Não () Sim

Se tiver convênio, qual o número de protocolo: _____

Santa Maria, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do aluno

Eu, _____
declaro para os devidos fins que se fizerem necessários, que fui procurado (a) por este (a) acadêmico (a),
para a realização da supervisão teórica do Estágio Curricular Obrigatório de _____.

Manifesto que estou de acordo em ser a supervisora/ orientadora.

Santa Maria, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do professor