**DECLARAÇÃO DE PROFESSOR SUPERVISOR DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

Eu, **Prof. Cesar Augusto Prior, SIAPE 1671671**, **email cesar.prior@ufsm.br,** fone (55) 999775883 declaro, para os fins que se fizerem necessários, que fui procurado(a) pelo(a) acadêmico(a) **Denise Rosa Meneghel, matrícula 201240150,** para orientá-lo(a) na disciplina ENG1010 – ESTÁGIO SUPERVISIONADO, durante o 2º semestre de **2017**.

Declaro, também, que concordo em ORIENTAR o ESTÁGIO do(a) referido(a) aluno(a).

Santa Maria, 18 de julho de 2017.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do professor