

## TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_,  
estagiário (a), do \_\_\_\_\_ período de \_\_\_\_\_, portador do nº de Matrícula  
\_\_\_\_\_, e CPF \_\_\_\_\_, atesto que fui devidamente  
informado/a e orientado/a, pela Supervisão de estágio, quanto as regras, obrigações regimentais, e do  
dia a dia do funcionamento do estágio. Me comprometo e me responsabilizo totalmente pelo  
cumprimento do regimento interno e das regras institucionais do estágio, bem como, pelo cumprimento  
da minha carga horária. Ciente de que preciso cumprir as horas necessárias de prática (Podendo exceder  
para mais e jamais para menor quantidade) e que as minhas faltas e atrasos no campo, podem me  
reprovarem por descumprimento da carga horária. Aqui endosso minha exclusiva responsabilidade para  
a manutenção do meu estágio, dos atendimentos e os meus deveres enquanto estagiário concluinte desta  
instituição.

Garanhus-PE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO (A)

\_\_\_\_\_  
COORDENADERO/A DE ESTÁGIO