**TIMBRE DA EMPRESA**

**Ao IFPE – Campus Ipojuca**

**DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO REALIZADO**

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários, que xxxxxxxxxxxxxx, RG xxxxxxxx CPF xxxxxxxxxxxxxxxx, , foi estagiário da empresa xxxxxxxxxxxxx, durante o período de xxxxxxx a xxxxxxx, carga horária semanal de xx horas, onde exerceu as seguintes atividades:

* ....................................
* ...................................
* ....................................

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

Nome Completo e Assinatura do Chefe imediato

Cargo ocupado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(com carimbo da Empresa)

CIDADE, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_