

**Termo de Conclusão de Estágio/Relatório de Atividades de Estágio**

( ) Obrigatório ( ) Não-obrigatório

**Declaro**, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_ ,  
RG: \_\_\_\_\_ , aluno regularmente matriculado na \_\_\_\_\_ série do  
curso de \_\_\_\_\_ , das Faculdades  
Integradas Teresa D'Ávila – Fatea – Lorena, atendendo às exigências da  
Lei Federal nº 11.788/08, realizou \_\_\_\_\_ horas de estágio, cumprindo as  
seguintes atividades:

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

, conforme avaliação anexa, no período de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(cidade – dia – mês – ano)

\_\_\_\_\_  
Concedente

\_\_\_\_\_  
Ciência do Estagiário