

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE APOIO ACADÊMICO
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,

abaixo assinado, **matrícula** _____ **curso** _____

comprometo-me até o **AJUSTE DE MATRÍCULA**, a realizar as seguintes situações:

- Matricular em Estágio Supervisionado no **semestre** _____ .
- Matricular em, pelo menos, uma disciplina no **semestre** _____ .
- Não apresentar conflito de horário entre as disciplinas e o horário do estágio.
- Não possuir o CRA menor que o exigido pelo Curso.
- Outros _____

O aluno declara que, em caso de não cumprimento do que foi acima firmado, a Coordenação de Estágios poderá cancelar o seu Termo de Compromisso de Estágio ou Aditivo.

Local

data

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso