



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul.
Câmpus Porto Alegre
IFRS – Campus Poa

ANEXO A

DECLARAÇÃO

A empresa/ instituição pública _____,
situada _____, com
registro no CNPJ nº _____, declara para fins de dispensa de Estágio
Obrigatório que Sr (a). _____ aluno (a) do
curso _____ do Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia - Câmpus Porto Alegre, RG nº _____,
CPF _____, exerceu as atividades de
_____, desenvolvendo as seguintes atividades abaixo
listadas pelo período de _____ a _____.

Atividades Exercidas:

Nome:
Cargo:
Empresa:
Assinatura
Carimbo:

Porto Alegre, __ de _____ de 20 __.