# **DECLARAÇÃO CONJUNTA**

Declaramos que o(a) aluno(a) **xxxx,** CPF **xxxxxxxxxx**, acadêmico(a) do curso **xxxxxx** do *campus* de **xxxxx**, realiza estágio remunerado no xxxxxxxx, com carga horária de **<número de horas>** semanais e que este não afeta sua dedicação às atividades do Projeto “**Título do Projeto**”, com carga horária de 20 horas semanais, bem como suas atividades acadêmicas.

Cidade, ## de xxxxx de ####.

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

Assinatura do(a) Supervisor(a) de Estágio

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

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto de Extensão

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

Assinatura do(a) Bolsista

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

Chefe da Divisão de Extensão e Cultura do Campus