

## SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTÁGIO

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Trabalho e Previdência Social nº \_\_\_\_\_ série \_\_\_\_\_, do RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, solicito a equivalência do Estágio Supervisionado do Curso Superior de Tecnologia em \_\_\_\_\_ da Fatec Osasco, por exercer ou ter exercido atividade profissional em área correlata no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ou  período atual, na empresa \_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, com sede na Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, exercendo a função de \_\_\_\_\_ no setor de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura