

## DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que \_\_\_\_\_ (nome do beneficiário), portador do CPF de nº \_\_\_\_\_ atua como estagiário na \_\_\_\_\_ (nome da empresa ou órgão), executando as suas atribuições no seguinte endereço: \_\_\_\_\_ (rua), nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (complemento), \_\_\_\_\_ (bairro), no município de \_\_\_\_\_.

Declaramos ainda que o estagiário cumpre a sua jornada \_\_\_\_ horas semanais nos seguintes dias da semana: \_\_\_\_\_ (especificar dias da semana trabalhados), durante os períodos \_\_\_\_\_ (especificar período(s) dos dias trabalhados). O encerramento do estágio em questão está previsto para a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Município de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (dia) de \_\_\_\_\_ (mês) de \_\_\_\_\_ (ano).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela empresa ou órgão

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cargo)

CNPJ: \_\_\_\_\_

[Utilizar Carimbo ou papel timbrado da empresa, ou anexar comprovante de vínculo entre responsável e entidade]

[Validade: até 6 meses após a assinatura, ou até a data fim do estágio caso a mesma seja inferior a 6 meses]