



Folha de Credenciamento de Aluno

Aluno(a): _____

Matrícula: _____ Período: _____ Semestre: _____

Ano: _____ Identidade: _____ Órgão Emissor: _____

CPF: _____ Endereço: _____

_____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone(s): _____

Setor de Estágio Supervisionado Específico: _____

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura do(a) Aluno(a)

Professor(a) Supervisor(a): _____

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura do(a) Professor(a) Supervisor(a)

Visto da Coordenação do SEP:

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura do(a) Coordenador(a) do SEP