

APÊNDICE IV - MODELO DA DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaro para os devidos fins, que o(a) discente

_____.

realizou estágio nesta Instituição de Saúde durante o período de _____

a _____ totalizando carga horária de _____ h, nos

setores _____ sob a minha supervisão.

Local/Data: _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Enfermeiro(a) Supervisor(a)
COREn

OBS.: A declaração deve ser impressa em **PAPEL TIMBRADO** da Instituição de Saúde **concedente** do Estágio (não é da UNIFAL-MG)