

Ilma Sra Secretária da Educação

*Nome do(a) aluno(a) _____ RG _____

*Endereço: _____ Telefone: _____

*Cargo/função: Estudante do curso de _____ das Faculdades Integradas de Jaú

*Número de horas de estágio a serem cumpridas na escola: _____

REQUER: Autorização para realizar estágio curricular em escola da rede municipal de ensino.

Nome da Escola:

ALEGA: Tratar-se de estágio curricular obrigatório do Curso de Graduação.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Jaú, ____ de _____ de 2019

Assinatura do Requerente

PARECER:

DESPACHO DA SECRETÁRIA DA EDUCAÇÃO

Jaú, ____ de _____ de 2019

Secretária da Educação