

Gama-DF, ____/____/____

Prezados,

Eu, _____, **CARGO**, portador(a) do documento **(EX: RG, CPF, CRM, OAB e Relacionados)** aceito o acadêmico(a) do curso de _____, **NOME DO ALUNO(A)**, matrícula: _____, regularmente matriculado no **00º** período do Curso de _____-UNICEPLAC para realização de Estágio Curricular Obrigatório de _____, sob minha supervisão com duração de _____ semanas, _____ horas semanais, no período de _____.

Atenciosamente,

NOME DO SUPERVISOR

Supervisor _____

