



DECLARAÇÃO DE ACEITE DE SUPERVISÃO DE ESTÁGIO

Pelo presente documento, eu, _____,
funcionário(a) da empresa _____,
ACEITO atuar como supervisor(a) do Estágio Supervisionado do(a) estudante
_____ do Curso
_____ do IFBA - *campus* Porto Seguro, conforme
as normas de Estágio vigente. E declaro que estou ciente das atividades que serão
desenvolvidas durante o estágio.

Porto Seguro-BA, ___ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Supervisor(a) do Estágio