Santo André, dia de mês de ano

Ilmo. Sr(a). Gestor(a) do(a) nome da instituição

O Estágio Supervisionado do Curso de Licenciatura em Física da Universidade Federal do ABC (UFABC), além de atender a uma exigência legal, visa proporcionar a vivência e análise de situações reais de ensino-aprendizagem, bem como o conhecimento dos aspectos científicos, éticos, sociais, econômicos e políticos, que envolvem a prática docente.

Para cumprir tal objetivo, a UFABC vem apresentar o/a aluno/a nome do aluno/a, RA número do RA, regularmente matriculado/a nesta Universidade, para que V. Sª. estude a possibilidade de o/a mesmo/a realizar seu Estágio Supervisionado nesta instituição.

Contando antecipadamente com vossa inestimável colaboração, permanecemos à disposição para quaisquer informações na Secretaria do Centro de Ciências Naturais e Humanas da Universidade Federal do ABC via [licenciatura.fisica@ufabc.edu.br](mailto:licenciatura.fisica@ufabc.edu.br)

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Professor/a orientador/a:**

.............................................................................................................................................................



**TERMO DE ACEITE DE ESTÁGIO**

Autorizamos a(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA \_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) na Universidade Federal do ABC, a realizar suas atividades de estágio supervisionado obrigatório em nossa instituição Escolar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura com carimbo

Gestor, Vice-Gestor ou Coordenador Pedagógico

Nome da instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_