**TERMO DE COMPROMETIMENTO**

**Pendência documental**

Eu, , discente do curso de       desta instituição de ensino, matriculado(a) sob o nº      , me comprometo, por meio deste, a entregar aos cuidados do Setor de Estágio, 01 (uma) via do(a):

**( ) Termo de Compromisso de Estágio**

**( ) Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio**

**( ) Termo de Rescisão de Estágio**

**( ) Declaração de Condições Sanitárias**

O(s) referido(s) documento(s) foi(foram) firmado(s) com o(a) **(Informar Aqui O Nome Completo Da Concedente)** e será(ão) devolvido(s) devidamente assinado(s) no prazo de 15 dias úteis, a contar da data de início do estágio.

(Informar A Cidade), 5 de julho de 2022.

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

Assinatura do(a) discente

ou responsável, se menor de idade

E-mail:

Telefone(s) de contato: