SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
COORDENAÇÃO DA CENTRAL DE ESTÁGIOS UFS

TERMO DE CIÊNCIA DO (A) ALUNO (A) PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Eu, _____, aluno (a) do curso de _____, matrícula nº _____, CPF nº _____, selecionado (a) pelo (a)_____, para atuar na atividade de estágio curricular não obrigatório, diante da impossibilidade de realização do trabalho remoto, conforme condições estabelecidas pela instituição concedente, declaro ter ciência sobre os riscos que estarei exposto (a) no exercício das ações, considerando o atual cenário de Pandemia da COVID-19.

Nada mais a declarar, firmo o presente.

_____, _____ de _____ de _____

_____

(assinatura do (a) discente por extenso)