



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE APOIO ACADÊMICO
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____

abaixo assinado, matrícula _____, curso _____

comprometo-me até o **AJUSTE DE MATRÍCULA**, a realizar as seguintes situações:

- () Matricular em Estágio Supervisionado no semestre _____.
- () Matricular em pelo menos uma disciplina no semestre _____.
- () Não apresentar conflito de horário entre as disciplinas e o horário do estágio.
- () Não possuir o CRA menor que o exigido pelo Curso.
- () Outros

O aluno declara que, em caso de não cumprimento do que foi acima firmado, a Coordenação de Estágios poderá cancelar o seu Termo de Compromisso de Estágio ou Aditivo.

Local, data

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso