

CURSO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

CURRICULAR SUPERVISIONADO

1. Identificação do Estágio

Estudiante:**Matrícula:**

Unidade Concedente de Estágio:

Setor/Área de realização do estágio:

Supervisor(a) de Estágio na UCE:

Cargo/Função:

Professor(a) Orientador(a):

Período do estágio: ____ / ____ /2026 a ____ / ____ /2026

Carga horária prevista para atividades de campo: 60 horas

2. Registro da atividade desenvolvida

[illegible]

3. Validação do registro

Declaro, para os devidos fins, que as atividades registradas neste instrumento foram desenvolvidas no âmbito da Unidade Concedente de Estágio e estão relacionadas às atividades previstas no Plano de Atividades do Estágio.

Realeza, _____/_____/2026

Estudante

Nome: _____ Assinatura: _____

Supervisor(a) da Unidade Concedente de Estágio

Nome: _____ Assinatura: _____

Professor(a)

Orientador(a)

Nome: _____ Assinatura: _____