**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE CÔNSCIO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro à Universidade Federal de Ouro Preto que estou ciente que preciso estar regularmente matriculado e frequente para realizar estágios supervisionados curricular e Complementar. Estou ciente que preciso entregar nas datas e prazos estabelecidos todos os relatórios e documentos necessários. Declaro ainda, que o gerente/supervisor da unidade/área/departamento no qual realizarei o estágio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ está ciente e de acordo com as condições da realização do estágio.

João Monlevade, , de de 20 .

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

Aluno (Assinatura por extenso)

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

Nome do supervisor/gerente da empresa e assinatura