

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO

**TEMPO DE EXPERIÊNCIA COMO SUPERVISOR DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO**

(Deve ser apresentada com o timbre da escola)

ÁREA DE ATUAÇÃO: () Ciências Biológicas

Eu, _____ Diretor(a)
da Escola _____,
declaro que o(a) professor(a)
_____ executou a função
de supervisor de Estágio Supervisionado da
Disciplina _____ do curso
de _____, no período de _____.

(Local/Data) _____, _____ de _____ de 202__

Assinatura e carimbo do Diretor(a)