

**TERMO DE COOPERAÇÃO MÚTUA E ACEITE DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO**

Eu, Dr
(registro profissional), venho por meio deste,
nos termos da Portaria N. 007/2005 de 02 de junho de 2005, cooperar
mutuamente com o IPGU-Instituto de Pós Graduação, no oferecimento de
Estágio ao aluno.....
RG:....., devidamente matriculado no curso de
....., ministrado pelo IPGU-Instituto de Pós
Graduação, e assumo todas as responsabilidades técnicas pelos
procedimentos por ele realizado dentro do espaço físico e ou estrutura de
estágio onde desenvolvo minhas atividades profissionais. Também
comprometo-me a enviar toda a documentação comprobatória descrita na
Portaria N. 007/2005 de 02 de Junho de 2005, no máximo dez dias após o
término do período de estágio.

Estando por tanto de acordo, firmo o presente termo que vai assinado por mim,
pelo estagiário e pela Instituição conveniada.

Local e data:

Assinaturas: