

TERMO DE REALIZAÇÃO E RESCISÃO DE ESTÁGIO

UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social: **CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 16 REGIAO - CREF16/RN - 23.603.274/0001-70**

Nome Fantasia: **NATAL/RN**

ESTAGIÁRIO

Nome: **MARIA FERNANDA JUVENAL**

Curso: **ADMINISTRAÇÃO - IREP SOCIEDADE DE ENSINO SUPERIOR, MEDIO E FUNDAMENTAL LTDA**

Nos termos do art. 9º, inciso V, da Lei nº 11.788/08, declaramos que no período compreendido entre **15/03/2022** e **15/09/2022** o estagiário qualificado em epígrafe realizou as atividades abaixo descritas:

AUXILIAR NAS ATIVIDADES DE GESTÃ, EXECUTAR TAREFAS AUXILIARES SOB SUPERVISÃO, AUXILIAR PESQUISA, ORGANIZAR E ATUALIZAR ARQUIVO E ALMOXARIFADO,

O desempenho do estagiário foi considerado:

() Razoável () Aceitável () Bom () Ótimo (X) Excelente

Natal, 15 de DEZEMBRO de 2022.



SUPERVISOR DO ESTÁGIO
(Assinatura por Extenso)



MARIA FERNANDA JUVENAL
(Assinatura por Extenso)