

# DECLARAÇÃO

(Dados da unidade de ensino e do estágio)

Eu, \_\_\_\_\_,  
(Nome Completo)

domiciliado (a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Endereço Completo no Estado do Maranhão ou em outro Estado)

portador (a) do RG nº: \_\_\_\_\_

órgão expedidor: \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins de direito que cursei Bacharelado em Serviço Social na modalidade: \_\_\_\_\_, no pólo/central de

(Presencial, semipresencial ou à distância)

ensino: \_\_\_\_\_

(Nome do Pólo ou da Central de ensino)

localizado no endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,

Bairro: \_\_\_\_\_, complemento: \_\_\_\_\_,

cep \_\_\_\_\_, cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_.

declaro ainda que cumpri o estágio curricular obrigatório no seguinte campo: \_\_\_\_\_

(Nome do local onde realizou o estágio)

localizado no endereço: \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, complemento: \_\_\_\_\_,

cep \_\_\_\_\_, cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_.

Estou ciente das consequências que poderão advir por qualquer declaração falsa que prestar no presente, na forma do artigo 299 do código penal brasileiro.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(colocar nome da Cidade) (UF) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
(colocar nome completo e legível sem rubricar)