



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA
Rua Frederico Maurer, 3015 - Boqueirão - Curitiba - Paraná
CEP: 81670-020 Fone (41) 3276-9534
www.ceepcuritiba.com.br e-mail : secretaria@ceepcuritiba.com.br
Nome anterior: Instituto Politécnico Estadual

TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Eu, _____, na qualidade de _____ portador do RG: _____ e do CPF: _____, requerente da matrícula no Centro Estadual de Educação Profissional de Curitiba, para mim/meu filho(a) _____, no Curso Técnico de _____, declaro ter ciência que o referido Curso tem **ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO**, o qual deverá ser cumprido de acordo a legislação e a matriz vigente.

Curitiba, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno/pai/mãe/responsável