

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

À  
USCS - UNIVERSIDADE MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL  
A/C – CIDAP - Coordenadoria de Integração, Desenvolvimento e Apoio Profissional

**NOME DA CONCEDENTE**, inscrita sob o **CNPJ**, por meio de seu Representante: **NOME E CARGO**, vem por meio desta solicitar a aceitação do Termo de Compromisso de Estágio, referente ao Estagiário(a): **NOME**, que, por **motivos internos e burocráticos**, somente pode ser encaminhado nesta data..

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_  
NOME DO REPRESENTANTE  
CARGO  
RG:

(CARIMBAR E RECONHECER FIRMA)

**DADOS DA EMPRESA**  
**FONE: (0XX11) FAX: (0XX11)**  
**ENDEREÇO CEP:**