INSERIR\_LOGOTIPO\_DA\_INSTITUICAO

**CARTA DE ACEITE SUPERVISÃO ESO**

**ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO**

 Eu, NOME\_SUPERVISOR, portador(a) do CPF NUMERO\_CPF, graduado(a) em AREA\_DE\_FORMACAO e no cargo de INSERIR\_CARGO, aceito supervisionar o(a) estagiário(a) NOME\_ESTAGIARIO, discente regularmente matriculado(a) no curso de CURSO\_ESTAGIARIO da Universidade Federal Rural de Pernambuco, vinculado(a) à Unidade Acadêmica do Cabo de Santo Agostinho, durante o seu Estágio Supervisionado Obrigatório no período de DATA\_INICIO a DATA\_FIM.

 Ao final do período de supervisão, comprometo-me a realizar a avaliação do estagiário no relatório final da atividade.

INSERIR\_LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do supervisor