|  |
| --- |
| **TERMO DE COMUNICAÇÃO DE AVALIAÇÕES** |

**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM AVALIAÇÃO DE APRENDIZAGEM (PROVA)**

O acadêmico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo), matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara, para efeito de justificativa de ausência ao local do estágio, que realizará avaliação de aprendizagem (prova parcial, segunda chamada ou exame final) conforme especificado abaixo:

Data e horário da avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_ horas

Tipo de avaliação: prova parcial ( ) exame final ( ) prova de 2ª chamada ( )

A presente declaração está em conformidade com o **Artigo 10, § 2º do Capítulo IV da Lei nº 11.788 de 25 de Setembro de 2008 (Lei Brasileira de Estágio).**

Para tanto, assinam em conjunto acadêmico e professor responsável pela avaliação:

Balneário Camboriú, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

(nome completo estudante/estagiário)

A(no(nome completo e assinatura do professor)