



CENTRO UNIVERSITÁRIO DA REGIÃO DA CAMPANHA
CURSO DE DIREITO
NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

Nome do Estagiário:

Matrícula:

Declaro, para fins de comprovação junto ao Núcleo de Prática Jurídica do Curso de Direito da URCAMP, que o aluno acima indicado realizou seu Estágio de Prática Jurídica no estabelecimento a seguir identificado, sob minha responsabilidade, tendo realizado as tarefas abaixo:

Escritório ou Serviço Jurídico:

Endereço:

Telefone:

Tarefas realizadas pelo estagiário:

Período de estágio:

Carga Horária:

Nome do Responsável:

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do responsável
Assinatura e carimbo do Responsável