Piracicaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Ao (À)

Coordenador(a) de Estágio Supervisionado Obrigatório do Curso Superior de Tecnologia em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Faculdade de Tecnologia em Piracicaba – Fatec Piracicaba.

Prezado(a) Senhor(a),

Certificamos que o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do Curso Superior de Tecnologia em (nome do cur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dessa faculdade, participou do programa de Pesquisa e Extensão da Faculdade de Tecnologia – Fatec Piracicaba e exerceu a função de de pesquisador/extensionista no projeto (título do projeto) no período de / / a . / / , totalizando (total de horas estagiadas) horas.

Atividades desempenhadas pelo(a) aluno(a):

(lista de atividades do(a) aluno(a)).

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

 (Nome do professor responsável pelo projeto)