**RAZÃO SOCIAL**

**Unidade Concedente do Estágio**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, nos termos abaixo qualificados, para fins de registro de atividades de Estágio Curricular Obrigatório do Curso de       da Universidade Estadual de Londrina (UEL), que estamos aptos a receber seus estudantes, tendo em vista que estamos atuando, no contexto da pandemia do COVID19, mediante o estabelecimento de protocolos de segurança sanitária.

Outrossim, informamos que a permanência dos estudantes em nossa instituição fica condicionada ao cumprimento, por parte dos mesmos, dos protocolos acima referidos, bem como reiteramos nosso compromisso de disponibilizar-lhes, como se fossem colaboradores/servidores, Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), até o limite de nossa disponibilidade.

Por fim, assumimos o compromisso de comunicar imediatamente aos Supervisores de Estágios/ Coordenador de Estágios do Curso, o descumprimento do que aqui se determina.

**DADOS INSTITUCIONAIS**

Empresa/estabelecimento:

CNPJ:

Endereço:

Responsável administrativo:

Londrina,       de       de 202

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

Assinatura do responsável administrativo

(com carimbo)

Ciente.

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

Assinatura do(a) Coordenador(a) de Estágios

(com carimbo)