**REQUERIMENTO DE ESTÁGIO PROFISSIONAL VOLUNTÁRIO**

Manaus – AM, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

À

Dra. Kátia Luz Torres Silva

Diretora de Ensino e Pesquisa

Eu, , portador (a) da carteira de identidade nº e inscrito (a) sob o CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Técnico(a) ( ), Tecnólogo(a), ( ) Graduado(a) ( ) em \_\_\_\_\_ . Solicito **estágio profissional voluntário sem vínculo empregatício** no serviço de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desta FCECON, por um período inicial de três meses.

**Assinatura do (a) Requerente**

Telefone para Contato: ( ) -