

**Ministério da Educação**

#### Universidade Federal de Juiz de Fora

**TERMO DE DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA**

**Todas as informações deste documento devem ser DIGITADAS.**

**Favor apagar, antes da impressão, as orientações que constam na cor azul.**

Eu, ......................, representante do(a) ..................... (Indicar a razão social da concedente do estágio), delego competência ao(à) Sr.(a) ................. (Indicar o nome do mandatário), CPF nº 000.000.000-00, para assinar o(a) ................. (Indicar se o documento em questão é Termo de Compromisso de Estágio, Termo de Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio ou Rescisão do Termo de Compromisso de Estágio) do(a) aluno(a) ..................... (Indicar o nome do(a) aluno(a)), matriculado(a) no curso de .................. (Indicar o curso no qual o(a) aluno(a) está matriculado) da Universidade Federal de Juiz de Fora.

Juiz de Fora, ... de ............ de 201..

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

Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso

CPF nº 000.000.000-00