



Fundação Universidade do Tocantins - **UNITINS**
Pró-Reitoria de Graduação
Diretoria de Educação a Distância e Tecnologia
Educativa
Curso Serviço Social – UNITINS

ANEXO II – TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO (A) ACADÊMICO (A)

_____, _____ de _____ de _____

Autorizamos o(a) acadêmico _____

_____,
matriculado (a) na disciplina **ESTÁGIO SUPERVISIONADO I**, a realizar suas
atividades de Estágio Supervisionado Curricular do Curso de Serviço Social
da UNITINS.

Entidade _____

Assinatura _____

Carimbo da entidade

ENDEREÇO _____

BAIRRO _____ **CEP** _____

CIDADE _____ **TELEFONE** _____

E-MAIL/URL _____