FACULDADES ADVENTISTAS DE MINAS GERAIS
Rua Joaquim Gomes Guerra, 590 – Bairro Nossa Senhora do Líbano
Cx. P. 144 – CEP 37.203-700 – Lavras – MG. Fone: (35) 3829-3925CNPJ: 73.686.370/0047-80
www.**fadminas**.org.br / e-mail: comunicacao@fadminas.org.br

PEDIDO DE CONVALIDAÇÃO – SÓCIO PROPRIETÁRIO

AO
NAE – Núcleo de Apoio ao Estágio
A/C Coord. Ricardo dos Santos Ferreira
Coordenador Geral do Estágio

Prezado Coordenador,

Solicito a análise da documentação em anexo para a convalidação como Estágio Supervisionado, dado que faço parte do quadro de sócio proprietário da **(nome da Empresa)**.

Aguardo Deferimento.

Lavras, _____ de _____ de _____.

_____

PROPRIETÁRIO(A)

(nome completo e assinatura)