

(Timbre da Empresa)

DECLARAÇÃO

Eu, (nome do responsável pelo estágio) _____, nacionalidade, estado civil, cargo ou função, RG nº _____ SSP/____, CPF nº. _____, devidamente inscrito(a) na Ordem dos Advogados do Brasil, OAB/SP _____ *(em caso de estágio em escritório de Advocacia)*, com escritório profissional na Rua (endereço do estágio) _____, DECLARO, para os devidos fins, que (nome do(a) aluno(a)) _____, RG nº. _____, RA nº. _____, estagiou em nosso escritório no período de ____/____/____ a ____/____/____, das ____:____ horas às ____:____ horas, totalizando a carga horária de 50 (cinquenta) horas, desenvolvendo as seguintes funções:

- Listar as funções realizadas em seu estágio.

Assis, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Responsável

OAB/SP _____ (em caso de estágio em escritório de Advocacia)