Mantenedora**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Código da IES: \_\_\_\_\_\_\_ no* ***E- MEC.***

*Mantida:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO e CURSO****Cidade Licenciatura** | **Ato de Autorização****Nº do Documento****Data de Publicação** | **Ato de Reconhecimento****Nº do Documento****Data de Publicação** | **Renovação****Nº do Documento****Data de Publicação** | **Ciclo Avaliativo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Código da IES: \_\_\_\_\_\_no* ***E- MEC.***

### Declaro, para fins de estabelecimento de convênio de cooperação mútua entre a Secretaria de Estado de Educação / Estado de Minas Gerais e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visando à prática de Estágio Curricular Supervisionado dos discentes da citada Instituição, que os cursos de licenciatura plena encontram-se reconhecidos e em situação regular perante ao Ministério da Educação.

Local e Data

Nome e Assinatura do Representante Legal

Assinatura com firma reconhecida