## ANEXO II



## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Ministério da Educação Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais Coordenação de Programas de Estágio

## CERTIDÃO DE TEMPO DE APRENDIZADO PROFISSIONAL

CURSO TÉCNICO EM .....

|   |  | ADOS DO REQUERE  |                     |                                 |  |
|---|--|--|---------------------|---------------------------------|--|
| <b>Órgão Expedidor:</b> Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais (CEFET-MG) |  |  | Gerais              | <b>CNPJ:</b> 17.220.203/0001-96 |  |
|   |  |  | Processo nº:        |                                 |  |
| Nome do Aluno:  |  |  |                     |                                 |  |
| RG:   |  |  | CPF:                |                                 |  |
| DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO  |  |  |                     |                                 |  |
|   | ensino industrial for<br>ral de Minas Gerais, at | i ministrado:<br>ual Centro Federal de Educaç  | ção Tecr            | nológica de Mi                  | nas Gerais (CEFET-MG).                             |
| Decreto-lei nº 4.073<br>para Escola Técnica   | Federal de Minas Ge                              | o <b>da Instituição:</b><br>1942. Lei 3552 de 16 de fe<br>erais. Lei 6.545 de 30 de ju<br>e Minas Gerais (CEFET-MG). | evereiro<br>unho de | de 1959, que<br>1978, transi    | e alterou a denominação<br>formou a Instituição em |
| PERÍODO DE FREQUÊNCIA ESCOLAR   |  |  |                     |                                 |  |
| ANO   | INÍCIO PERÍODO<br>LETIVO                         | TÉRMINO PERÍODO<br>LETIVO  |                     | O FÉRIAS                        | TÉRMINO FÉRIAS                                     |
|   |  |  |                     |                                 |  |
|   |  |  |                     |                                 |  |
|   |  |  |                     |                                 |  |
| Este(a) aluno (a) cu  | mpriu a frequência mír                           | nima obrigatória no curso Té   | cnico en            | າ                               | ·  |
|   |  | CERTIDÃO   |                     |                                 |  |
| profissional para a   | Empresao Curso                                   | / a/, (  |                     | ,                               | sob o acompanhamento                               |
| Lavrei a Certidão Dirigente do Órgão  |  |  |                     |                                 | rgão   |
| Belo I  |  | Belo Horizonte,//  |                     |                                 |  |

## Observações:

- 1) Certidão Expedida conforme orientações prescritas no Parecer nº 029/PGF/FDA/2005, aprovado em 14/01/2005 pela Procuradoria-Geral Federal, e Portaria DIR-090/18, de 09/02/2018.
- O total de dias letivos dos períodos letivos está em consonância ao disposto na Lei de Diretrizes Básicas da Educação vigente à época. do CE

3) A presente Certidão foi expedida com base nos arquivos da Coordenação de Programas de Estágio.

Para maiores informações, acesse e verificação de autenticidade, acesse:

http://www.estagio.cefetmg.br

**ESSE DOCUMENTO NÃO POSSUI EMENDAS OU RASURAS**