

DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DA CONTRAPARTIDA**I – IDENTIFICAÇÃO DO EGRESSO**

Nome completo: _____

CPF: _____

Curso de graduação: _____

Instituição Universitária: _____

II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PARCEIRA

Nome da entidade: _____

CNPJ: _____

Município/UF: _____

III – INFORMAÇÕES DA CONTRAPARTIDA

Número do Termo de Cooperação: _____

Número do Plano de Trabalho: _____

Período de execução: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Carga horária total cumprida: _____ horas

IV – DESCRIÇÃO SINTÉTICA DAS ATIVIDADES EXECUTADAS

(Descrever de forma objetiva as principais atividades e atribuições desenvolvidas pelo egresso conforme o Plano de Trabalho)

V – DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) egresso(a) acima identificado(a) cumpriu integralmente a carga horária e as atividades previstas em seu Plano de Trabalho, vinculadas ao Termo de Cooperação nº _____, concluindo, assim, todas as suas responsabilidades de contrapartida junto ao Programa Universidade Gratuita/FUMDESC, nos termos da Instrução Normativa nº ____/202_ – SED/SC.

VI – ASSINATURA E VALIDAÇÃO

Responsável institucional pela validação na IES:

Nome: _____

Cargo/Função: _____

Telefone/E-mail: _____

Assinatura: _____

Local e Data: _____