Porto Alegre,17 de setembro de 2018.

Ao Coordenador da Disciplina de Prática Profissional  
Escola Politécnica – PUCRS

Declaro a concordância desta Organização para que o acadêmico abaixo relacionado desenvolva as atividades supervisionadas para o cumprimento da disciplina de Prática Profissional do Curso de Bacharelado em Sistemas de Informação, conforme definido no Plano de Desenvolvimento anexo, do qual tenho pleno conhecimento e estou de acordo.

Nome completo do aluno: Diovane Monteiro Rossato

Aproveito para indicar o nome da pessoa responsável para acompanhamento e supervisão das atividades junto ao acadêmico.

Nome completo do(a) supervisor(a): Daniel Callegari

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Organização: | **Banco do Estado do Rio Grande do Sul** |
| Endereço: | **Rua Cap. Montanha, 177 – Centro Histórico** |
| Representante: | **Claiton Soper** |
| Cargo: | **Supervisor de TI** |
| Telefone: | **(51) 3215-6400** |