**Declaração de Apólice de Seguro**

 Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

 Declaramos, para os devidos fins que, está contratado em favor do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ um seguro contra acidentes pessoais com a Seguradora Capemisa sob o número **1018200514514**  com a vigência até 02/10/2023, estando o aluno(a) coberto(a) durante seu período de estágio.

 Declaramos, ainda, que o valor do prêmio é de R$ 10.000 (dez mil reais) em caso de morte ou invalidez.

 O Centro Universitário Celso Lisboa possui um convênio com a Secretaria Municipal de Saúde, sob o número do processo instrutivo Nº: 09/005.158/2017 | Termo de convênio Nº: 48/2018 – Livro II-2-W - Fls: 256 à 262 com data da assinatura em 28/08/2018 válido por 60 (sessenta) meses.

**Atenciosamente,**

Centro Universitário Celso Lisboa

(assinatura da IES)