|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE ESTÁGIO CURRICULAR (SEM REMUNERAÇÃO)** |
| **DADOS DO ALUNO** |
| **CURSO:** |  | **SERIE (ETAPA):** |  |
| **NOME:** |  |
| **RA:** |  | **PERIODO:** |  |
| **RG:** |  | **CELULAR:** |  |
| **ESTADO CIVIL:** |  | **CIDADE:** |  |
| **E-MAIL**  |  |
| **DADOS DA EMPRESA CONCEDENTE DO ESTÁGIO** |
| **RAZÃO SOCIAL/****PESSOA FISICA**  |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **CNPJ/OAB/****CREA** |  | INSC.ESTADUAL |  |
| **RESP.PELO ALUNO (A) NA EMPRESA**  |  |
| **FUNÇÃO**  |   |
| **RESP.PELA EMPRESA**  |  |
| **FUNÇÃO**  |  |
| DESCREVER DETALHADAMENTE AS ATIVIDADES QUE SERÃO DESENVOLVIDAS PELO (A) ESTÁGIARIO:*(****ATENÇÃO: AS ATIVIDADES DO ESTÁGIARIO DEVERÃO SER COMPATIVEIS DE ACORDO COM CURSO*)** |
|  |
|  |
|  |
| **DADOS DO TERMO DE COMPROMISSO ESTÁGIO** |
| **PERIODO DO ESTÁGIO**  | Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Termino: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **DIAS DO ESTÁGIO:** |  Segunda a sexta ou\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **HORÁRIO E****TOTAL DE HORAS** |  | **INTERVALO DE REFEIÇÃO:** |  |

***ATENÇÃO: Este formulário deve ser preenchido, juntamente com a cópia da apólice de seguro e/ou proposta com o comprovante de pagamento.***