|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.***