|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***FORMULÁRIO DE ESTÁGIO REMUNERADO***  ***ATENÇÃO:* Este formulário deve ser preenchido, juntamente com a cópia da apólice de seguro e/ou proposta com o comprovante de pagamento.** | | | | |
| **DADOS DO ALUNO** | | | | |
| **CURSO:** |  | | **SERIE (ETAPA):** |  |
| **NOME:** |  | | | |
| **RA:** |  | | **PERIODO:** |  |
| **RG:** |  | | **CELULAR:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  | | | |
| **ESTADO CIVIL:** |  | | **CIDADE:** |  |
| **E-MAIL DO ALUNO:** |  | | | |
| **DADOS DA EMPRESA CONCEDENTE DO ESTÁGIO** | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL/**  **PESSOA FISICA** |  | | | |
| **E-MAIL DA EMPRESA:** |  | | | |
| **ENDEREÇO:** |  | | | |
| **TELEFONE DE CONTATO DA EMPRESA** | ( ) | | | |
| **CIDADE:** |  | | | |
| **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VALOR BOLSA:** |  | **VALOR DO AUXILIO TRANSPORTE:** | |  |
| **HORÁRIO DE ESTÁGIO** |  | **INTERVALO DE REFEIÇÃO:** | |  |