|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CADASTRO DE ESTÁGIO** | | | | | | |
| **Dados do Discente**  Nome:  Matrícula: | | | | | | |
| **Dados do concedente**  Razão Social:  CNPJ: | | | | | | |
| **Dados do Agente de Integração (se houver)**  Razão Social:  CNPJ:  \*Havendo Agente de Integração cadastre-o como Concedente e a empresa como local de estágio. | | | | | | |
| **DADOS DO ESTÁGIO** | | | | | | |
| Local do Estágio (setor):  Endereço: | | | | | | |
| **Responsável pelo local de estágio**  Nome: | | | | | | |
| TIPO DO ESTÁGIO  ( ) Estágio Curricular Obrigatório  ( ) Estágio Curricular Não Obrigatório | | | | | | |
| Carga Horária Semanal: | | | | | | |
| Valor da Bolsa: | | | | | | |
| Valor do Aux. Transporte/Dia: | | | | | | |
| Supervisor do Estágio:  CPF:  RG:  Órgão Emissor: UF:  E-Mail:  Função: | | | | | | |
| DIAS E HORÁRIOS DO ESTÁGIO: | | | | | | |
| DOM  De : Às : | SEG  De \_\_:\_\_  Às \_\_:\_\_ | TER  De \_\_:\_\_  Às \_\_:\_\_ | QUA  De \_\_:\_\_  Às \_\_:\_\_ | QUI  De \_\_:\_\_  Às \_\_:\_\_ | SEX  De \_\_:\_\_  Às \_\_:\_\_ | SÁB  De \_\_:\_\_  Às \_\_:\_\_ |
| CNPJ da Seguradora:  Nome da Seguradora:  Apólice de Apólice do Seguro:  Valor do Seguro: | | | | | | |
| **Início do Estágio:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ **Final do Estágio:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Plano de atividades:** | | | | | | |