|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CADASTRAMENTO DE ESTAGIÁRIOS** |
| DADOS DO DISCENTENome: Matrícula: CPF:  |
| ORIENTADOR ACADÊMICO:  |
| DADOS DO CONCEDENTENome:CNPJ:Número do Convênio:  |
| **DADOS DO ESTÁGIO** |
| Local do Estágio Nome: Nº Convênio: CNPJ: Rua: Nº:Bairro: CEP: |
| Responsável pelo local de estágio Nome: CPF: RG: |
| TIPO DO ESTÁGIO( ) Estágio Curricular Obrigatório () Estágio Curricular Não Obrigatório |
| Carga Horária Semanal:Obs.: Até 6h/dia e 30h/semana. |
| Valor da BolsaR$  |
| Auxílio TransporteR$  |
| Professor Orientador:  |
| Supervisor do Estágio: CPF: RG: Órgão Emissor: UF: E-Mail: Função:  |
| DIAS E HORÁRIOS DO ESTÁGIO: |
| DOMDe \_\_\_:\_\_\_Às \_\_\_:\_\_\_ | SEGDe \_\_\_:\_\_\_Às \_\_\_:\_\_\_ | TERDe \_\_\_:\_\_\_Às \_\_\_:\_\_\_ | QUADe \_\_\_:\_\_\_Às \_\_\_:\_\_\_ | QUIDe \_\_\_:\_\_\_Às \_\_\_:\_\_\_ | SEXDe \_\_\_:\_\_\_Às \_\_\_:\_\_\_ | SABDe \_\_\_:\_\_\_Às \_\_\_:\_\_\_ |
| CNPJ da Seguradora: Nome da Seguradora: Apólice de Seguro: Valor do Seguro:  |
| Início do Estágio: Final do Estágio: |
| Atividades a serem realizadas:  |