|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Resultado de imagem para UFRN  |  **Universidade Federal do Rio Grande do Norte** **Centro de Tecnologia** **Coordenação do Curso de Engenharia Mecatrônica** | Nenhum texto alternativo automático disponível. |

**Ficha de Cadastro em Estágio Supervisionado**

**TIPO DE ESTÁGIO: ( ) Obrigatório ( ) Não obrigatório**

**ESTAGIÁRIO:**

Nome: Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EMPRESA/ SUPERVISOR**

Nome da Empresa:

CNPJ:

Supervisor:

**ORIENTADOR (UFRN)**

Nome :

**ESTÁGIO**

Carga Horária Semanal (Max. de 30 hs por semana e 6 hs por dia):

Valor da Bolsa:

Valor Auxílio Transporte por dia:

Preencher a tabela informando os dias e as horas de entrada e saída do estágio:

(OBS: O horário do estágio não pode de forma alguma coincidir com os horários de aula)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| HE | HS | HE | HS | HE | HS | HE | HS | HE | HS | HE | HS |
| Matutino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vespertino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Noturno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 HE: Hora de entrada no estágio HS: Hora de saída.

**Data de início do estágio:**

**Data de término (considerar a carga horária total de 160 horas):**

**ATIVIDADES**

Descrever as atividades que serão realizadas no estágio:

**Observações**

1. **Caso o supervisor não esteja cadastrado ainda no Sigaa favor enviar os seguintes dados:**

Nome do Supervisor:

Nacionalidade:

CPF:

RG: Órgão de Expedição: UF:

Cargo do supervisor na empresa:

E-mail do Supervisor:

1. **Em caso de estágio não obrigatório favor informar os dados da seguradora contra acidentes pessoais.**

CNPJ da Seguradora:

Nome da Seguradora:

Apólice do Seguro:

Valor do Seguro: