



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO**

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE ESTÁGIO

DADOS DO ALUNO

Nome: _____ Matrícula: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Ingresso na UFRN: _____._____ Prof. Orientador do Estágio: _____

DADOS DO CONVÊNIO

Agente de integração:

() CIEE () IEL () Escola de Governo () Outros _____ Nenhum: ()

DADOS DO ESTÁGIO

Tipo de Estágio:

(X) ESTÁGIO CURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO

Carga horária Semanal: _____

Valor da Bolsa: R\$ _____ Valor do Auxílio Transporte: R\$ _____ ao dia

LOCAL DO ESTÁGIO

CNPJ: _____

Nome: _____

CEP: _____ Logradouro: _____

Bairro: _____ Complemento: _____

UF: _____ Município: _____

Tel. Fixo: (____) _____ Tel. Celular: (____) _____

Responsável: _____ CPF do Responsável _____

SUPERVISOR DE ESTÁGIO

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____ Órgão de Expedição: _____ UF: _____

Formação Acadêmica: _____

E-mail: _____

HORÁRIO DE ENTRADA E SAÍDA

Período	Segunda-Feira		Terça-Feira		Quarta-Feira		Quinta-Feira		Sexta-Feira		Sábado		Domingo	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
Mat														
Vesp														
Not														

DADOS DO SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

CPF/CNPJ: _____ Apólice do Seguro: _____ Valor do Seguro: _____

Nome da seguradora: _____

VIGÊNCIA DO ESTÁGIO

Data de Início do Estágio: _____/_____/20____ Data de Fim do Estágio: _____/_____/20____

PLANO DE ATIVIDADES