|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CADASTRAMENTO DE ESTAGIÁRIOS** | | | | | | |
| **DADOS DO DISCENTE**: Matrícula, CPF, Nome e data de nascimento | | | | | | |
| **ORIENTADOR ACADÊMICO**: (Informação não obrigatória) | | | | | | |
| **DADOS DO CONCEDENTE**:  Nome, CNPJ ou Número do Convênio | | | | | | |
| **DADOS DO ESTÁGIO** | | | | | | |
| **Local do Estágio**:  Nome:  CNPJ:  Endereço:  Obs: Se o concedente for órgão público. Quando for UFRN, informar apenas o setor. | | | | | | |
| **Responsável pelo local de estágio**:  Nome:  CPF:  Obs: Se o concedente for órgão público. Exceto quando for UFRN. | | | | | | |
| **TIPO DO ESTÁGIO**  ( ) Estágio Curricular Obrigatório  ( ) Estágio Curricular Não Obrigatório | | | | | | |
| **Carga Horária Semanal**  Obs: Até 6 horas/dia e 30 horas/semana | | | | | | |
| **Valor da Bolsa**  R$  Obs: Se o Concedente for órgão público federal, deverá ser no mínimo R$ 520,00, demais órgãos não tem valor definido em lei. | | | | | | |
| **Auxílio Transporte**  R$  Obs: Se o Concedente for órgão público federal, deverá ser no mínimo R$ 6,00 (ao dia), demais órgãos não tem valor definido em lei. | | | | | | |
| **Professor Orientador**: | | | | | | |
| **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 \_\_\_:\_\_\_ | SAB  De \_\_\_:\_\_\_  Às \_\_\_:\_\_\_ |
| **Seguro Contra Acidentes Pessoais:**  CNPJ da Seguradora:  Nome da Seguradora:  Apólice de Seguro:  Valor do Seguro:  Obs: Fazer upload da apólice no SIGAA | | | | | | |
| **Datas:**  Início do Estágio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Final do Estágio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Atividades a serem realizadas**: | | | | | | |