|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CADASTRAMENTO DE ESTAGIÁRIOS** | | | | | | |
| DADOS DO DISCENTE  Nome:  Matrícula:  CPF: | | | | | | |
| ORIENTADOR ACADÊMICO: | | | | | | |
| DADOS DO CONCEDENTE  Nome:  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 Bolsa  R$ | | | | | | |
| Auxílio Transporte  R$ | | | | | | |
| 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 \_\_\_:\_\_\_ |
| CNPJ da Seguradora:  Nome da Seguradora:  Apólice de Seguro:  Valor do Seguro: | | | | | | |
| Início do Estágio: Final do Estágio: | | | | | | |
| Atividades a serem realizadas: | | | | | | |