

CADASTRO PARA ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

DADOS PESSOAIS:

NOME DO ALUNO: _____
CURSO: _____
ANO OU PERÍODO QUE ESTÁ CURSANDO: _____
TURMA: _____ **MATR.:** _____
DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____
CPF: _____
ESTADO CIVIL: _____ **Data. Nascimento:** ____ / ____ / ____
ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

ESTADO: _____ **CIDADE:** _____ **CEP:** _____
FONE: () _____ **CELULAR:** () _____
E-MAIL: _____
POSSUI CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA: () SIM () NÃO
POSSUI CARTEIRA DE HABILITAÇÃO: () SIM () NÃO
INÍCIO DO CURSO: MÊS: _____ **ANO:** _____
FORMATURA: MÊS: _____ **ANO:** _____

FOTO

DADOS DA PARTE CONCEDENTE:

RAZÃO SOCIAL OU NOME: _____
NOME FANTASIA: _____
CNPJ OU REGISTRO PROFISSIONAL: _____
ENDEREÇO: _____
CX.POSTAL: _____ **FONE:** () _____
CEP: _____ **CIDADE:** _____ **ESTADO:** _____
REPRESENTANTE LEGAL : _____
CPF: _____ **RG:** _____
FONE PARA CONTATO: () _____ **e-mail:** _____
SUPERVISOR DO ESTÁGIO: _____ **ÁREA DE ATUAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:** _____
PERÍODO DE ESTÁGIO: ____ / ____ / ____ À ____ / ____ / ____
BENEFÍCIOS OFERECIDOS EM CADA MÊS DO PERÍODO DE ESTÁGIO:
ALIMENTAÇÃO () **ALOJAMENTO** () **BOLSA AUXÍLIO:** () **VALOR:** R\$

NOME DO PROFESSOR ORIENTADOR: