REQUERIMENTO - ESTÁGIO - **Aluno USP em outras instituições**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso:  EA  MV  ZOO  EB | | | Período:  Diurno  Noturno | Tipo do estágio Período:  Extracurricular:       a  Supervisionado1:       a  Supervisionado 2:       a | | | |
| Nome do estagiário: | | | | E-mail: | | | |
| RG do estagiário: | CPF do estagiário: | | | Telefone: | | | Registro Acadêmico: | |
| Endereço completo do estagiário (rua, nº, bairro, cidade, Estado, país, CEP): | | | | | | | |
| Receberá bolsa de Complementação Educacional?  Sim  Não | | | | | | Valor: | |
| Nome da Instituição/Empresa: | | | | | | CNPJ: | |
| Nome e cargo do responsável legal da Instituição/Empresa: | | | | | | Telefone: | |
| Nome e cargo do supervisor interno na Instituição/Empresa: | | | | | | E-mail: | |
| Endereço completo da Instituição/Empresa (rua, nº, bairro, cidade, Estado, CEP): | | | | | | | |
| Convênio firmado em: | | Seguradora e apólice: | | | | | |
| Nome completo do orientador no ZEB: | | | | | Área: | | |
| Período total do estágio: | | | | | Total de meses (dias corridos):  Meses (dias corridos): | | |
| Nº de horas semanais a serem cumpridas pelo estagiário: | | | | | | | |
| Estágio realizado anteriormente na FZEA:  Sim  Não | | | | | | | |
| Último período e orientador: | | | | | | | |

Pirassununga, (dia) de (mês) de (ano). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Requerente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recebido por:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Despacho da Chefia  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| Recebi as 4 vias do Termo de Compromisso referente a este requerimento.  Comprometo-me a colher todas as assinaturas nos documentos e devolver  3 vias à Secretaria do ZEB, deixando 1 via  na Instituição/Empresa Concedente.  O não cumprimento, antes do início do estágio, acarretará no cancelamento  deste requerimento.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Recebido por:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
|  |

**Obrigatoriedades:**

* **4 vias originais** do plano de estágio assinado (orientador - FZEA e requerente);
* **4 cópias da apólice de seguros de acidentes pessoais**;
* **1 cópia do Resumo escolar do aluno**;
* Carga horária total mínima do estágio: **40 horas**;
* Prazo para entrega de relatório de atividades: **30 dias após o término do estágio;**

Declaro que disponho/disporei de tempo livre para me dedicar ao estágio e que não poderei justificar eventuais ausências em aulas com a realização deste estágio.

* O estagiário que não entregar relatório, dentro de prazo estipulado, ficará **sujeito a aplicação de punição,** de acordo o regulamento de cada Departamento;

Declaro que disponho/disporei de tempo livre para me dedicar ao estágio e que não poderei justificar eventuais ausências em aulas com a realização deste estágio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Requerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Orientador - FZEA