|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO (EXTRACURRICULAR)**  **ALUNO FZEA** | | | | | | | |
| Nome do(a) Aluno(a): | | | | | | | |
| Curso: | Registro Acadêmico: | | | Telefone:  (XX) XXXXX-XXXX | | | |
| CPF: | RG: | | | e-mail: | | | |
| Endereço completo (rua, nº, bairro, cidade, Estado, país, CEP): | | | | | | | |
| Nome completo do Orientador (ZAB): | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES COMPLETAS DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA:** | | | | | | | |
| Nome da Instituição/Empresa: | | | | | CNPJ: | | |
| Avenida/Rodovia/Rua: | | | | | | | Nº |
| Bairro: | | Cidade: | | | | | |
| Estado : | | | | | | CEP : | |
| Nome do **responsável legal** da Instituição/Empresa (autoridade que assinará o Termo de Compromisso): | | | | | Cargo do **responsável legal** e Telefone: (XX) XXXX-XXXX | | |
| Receberá bolsa? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
| Caso a resposta for sim, qual o tipo de bolsa? | | | | | Valor da bolsa?  R$ | | |
| Área do Estágio: | | | | | | | |
| Período do Estágio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | Carga Horária Semanal: | | | | |
| Nome do **supervisor interno** na Instituição/Empresa: | | | | | Cargo do supervisor: | | |
| **DADOS DO SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS (entregar cópia do documento)** | | | | | | | |
| Nome da Seguradora: | | | | | | | |
| Número da Apólice: | | | | | | | |
| Período de Vigência: Início \_\_\_/ \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ Fim \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **PLANO DE ESTÁGIO - ALUNO FZEA** |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS DURANTE O ESTÁGIO**  **O preenchimento das atividades, relacionada à área, deverá ser feito pelo(a) supervisor(a) da empresa consonantemente com o aluno e seu(sua) orientador(a)** |
|  |

**Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas e manifesto que disponho/disporei de tempo livre para me dedicar ao estágio, da mesma forma, não poderei justificar eventuais ausências em aulas com a realização deste estágio.**

Pirassununga, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

**Obs. Devolver este documento em extensão DOC, caso queira enviar em pdf, enviar os dois juntos.**