|  |
| --- |
| **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.**