



CADASTRO PARA ESTÁGIO

MARCAR MODALIDADE: ___ OBRIGATÓRIO ___ NÃO OBRIGATÓRIO

DADOS PESSOAIS

NOME DO ALUNO: _____
CURSO: _____
ANO OU PERÍODO QUE ESTÁ CURSANDO: _____
TURMA: _____ PERÍODO: _____ MATR.: _____
TIPO DE ESTÁGIO (só para estágio do Curso de Matemática) () I () II () III () IV
CPF: _____ RG: _____ ÓRG.EMISSIONAR: _____
ESTADO CIVIL: _____ D. N: ____/____/_____
REPRESENTANTE LEGAL (aluno menor): _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL (rua/av., número e bairro): _____

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: _____

DADOS DA EMPRESA OU PROFISSIONAL LIBERAL

RAZÃO SOCIAL (NOME): _____
NOME FANTASIA _____
Nº REGISTRO (CNPJ, INSC. ESTADUAL, Nº CONSELHO): _____
ENDEREÇO (rua/av, número e bairro): _____

E-MAIL: _____
CX.POSTAL: _____ FONE: () _____ CEP: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA: _____
CPF: _____ RG: _____ ÓRG.EMISSIONAR: _____ ESTADO CIVIL: _____
ENDEREÇO DO REPRESENTANTE: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____
FONE PARA CONTATO: () _____ e-mail: _____

SUPERVISOR DO ESTÁGIO: _____
ÁREA DE ATUAÇÃO DO ESTAGIÁRIO: _____

PERÍODO DE ESTÁGIO: _____ / _____ / _____ À _____ / _____ / _____
HORÁRIO DE ESTÁGIO: _____ ÀS _____ Hs, _____ HORAS MENSIAIS, TOTALIZANDO _____ HORAS
BENEFÍCIOS OFERECIDOS PELA EMPRESA EM CADA MÊS DO PERÍODO DE ESTÁGIO:
ALIMENTAÇÃO () ALOJAMENTO () BOLSA AUXÍLIO: () VALOR: R\$ _____

ORIENTADOR DO ESTÁGIO

NOME DO PROFESSOR: _____