

ANEXO 8

SOLICITAÇÃO DE ELABORAÇÃO DE CONTRATO DE ESTÁGIO

O(A) acadêmico(a) abaixo citado, vem através deste documento solicitar a elaboração do TCE(Termo de Compromisso de Estágio), com as informações abaixo.(De acordo com o disposto na Lei. 11.788 de 25 de Setembro de 2008)

Dados do Acadêmico Estagiário

Nome: _____

CPF: _____ RA: _____ Fone: _____

Curso: Bacharelado em Serviço Social

Dados do Local do Estágio

Razão Social : _____

CNPJ: _____ Email _____ Fone: _____

Endereço: _____ Bairro _____

Cidade _____

Dados do(a) Supervisor (a) de Campo:

Nome: _____ CPF: _____ Fone: _____

Endereço: _____

Email: _____ nºCRESS _____

Carga Horária _____

Dados do Supervisor Acadêmico:

Nome: _____ CPF: _____ Fone: _____

Endereço: _____

Email: _____ nºCRESS _____ Carga

Horária _____

Estágio será referente:

- () I. Plano de Estágio – 100 horas
- () II. Projeto de Intervenção - 110 horas
- () III. Avaliação do Projeto de Intervenção – 110horas
- () IV. Relatório Final- 130 horas

Data de Início: ____/____/____ Data do Término: ____/____/____

Esta solicitação deve ser entregue no departamento de estágio, com no mínimo 5 dias úteis de antecedência a data de início do estágio. O prazo para o departamento de estágio da UNIFACCAMP elaborar as 3 vias de TCE (Termo de Compromisso de Estágio), são de 3 dias úteis, após este prazo ele deve ser retirado exclusivamente pelo aluno(a) estagiário(a) no seu polo.