

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: _____

Curso: LICENCIATURA EM MATEMÁTICA

Estes 2 Campos só devem ser preenchidos caso o aluno(a) esteja apenas cumprindo pendências.

Nº. da Apólice de Seguro: _____

Nome da Seguradora: _____

Dados do Local do Estágio

Razão Social: _____

CNPJ: _____ CEP: _____

End.: _____ Nº. _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Nome do(a) Diretor(a) da Escola: _____

Nome do(a) Supervisor(a) de Estágio: _____

Dados do Estágio

Duração: _____ horas

Data de Início: _____ / _____ / _____

ESTA SOLICITAÇÃO DEVE SER ENTREGUE NO DEPARTAMENTO DE ESTÁGIO, COM NO MÍNIMO 3 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA A DATA DE INÍCIO DO ESTÁGIO.

O PRAZO PARA O DEPARTAMENTO DE ESTÁGIO DA FACCAMP, ELABORAR AS 3 VIAS DE TCE(TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO), É DE 3 DIAS ÚTEIS, APÓS ESTE PRAZO ELE DEVE SER RETIRADO EXCLUSIVAMENTE PELO ALUNO(A) ESTÁGIÁRIO(A) NO DEPARTAMENTO DE ESTÁGIO DA FACCAMP.