## Ficha individual ficha para registro dos dados pessoais e do estágio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)** | | | | | |
| Nome: | | Matrícula: | | | Curso: |
| Endereço: | | Complemento | | Bairro: | |
| Cidade: | Estado: | | CEP: | | |
| Email: | | | Telefone: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE** | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: | | | | CNPJ: | | | | |
| Endereço: | | | | Complemento: | | | | Bairro: |
| Cidade: | | Estado: | | | | CEP: | | |
| Email: | | | | | | Telefone: | | |
| Breve Descrição do Ramo de Atividade: | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO** | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | Registro Profissional: | |
| Formação Acadêmica: | | | Cargo: | | | | Setor: | |
| Email: | | | | | | | Telefone: | |
| **ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS PELO ESTAGIÁRIO** | | | | | | | | |
| Descrição das atividades a serem realizadas pelo(a) estagiário(a): | | | | | | | | |
| Como o estágio realizado no setor pode contribuir para a formação profissional do estudante: | | | | | | | | |
| **SITUAÇÃO DO ESTÁGIO** *\*Preenchido pelo coordenador de estágio (DINÂMICA)* | | | | | | | | |
| Previsão de inicio: | Previsão de término: | | | | * Aguardando início * Em andamento * Concluído | | | |
| Seguro Contra Acidentes Pessoais:  Válido Vence em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Renovado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Observações: | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ponte Nova, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. | |
| Estagiário(a) | Supervisor de Estágio |
| Instituição Concedente | Instituição de Ensino |