CRENCIAMENTO DO ESTAGIÁRIO

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

Dados do Local do Estágio

Razão Social: _____

CNPJ: _____ CEP: _____

Endereço: _____ Número: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

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

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

Data de Início: ____/____/____

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 DO TCE (TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO), É DE 3 DIAS ÚTEIS, APÓS ESTE PRAZO ELE DEVE SER RETIRADO NA SECRETARIA GERAL OU SOLICITADO ATRAVÉS DO EMAIL estagio@faccamp.br