|  |
| --- |
| **PARA PREENCHIMENTO DA UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |
| **NOME FANTASIA:** |
| **RAZÃO SOCIAL:** |
| **CNPJ ou \*CPF (\*no caso de profissional liberal):** |
| **Nome (no caso de profissional liberal):** |
| **Registro do Conselho Profissional (no caso de profissional liberal):** |
| **ENDEREÇO:** | **Nº** |
| **BAIRRO** | **CIDADE:** | **CEP:** |
| **TELEFONE FIXO:** | **CELULAR:** |
| **E-MAIL:** |
| **RESPONSÁVEL LEGAL (GERENTE/DIRETOR/PROPRIETÁRIO):** |
| **CPF:** | **CARGO:** |
| **NOME SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO:** |
| **FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO SUPERVISOR(A):** |
| **CONSELHO E NÚMERO DE REGISTRO DO SUPERVISOR:** |
| **CARGO:** |
| **SETOR/DEPARTAMENTO:** |
| **PRINCIPAIS ATIVIDADES / SERVIÇOS DA EMPRESA:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INFORMAÇÕES SOBRE O ESTÁGIO** |
| * **ESTÁGIO CURRICULAR: ( ) OBRIGATÓRIO ( ) NÃO OBRIGATÓRIO**
* **MODALIDADE: ( ) PRESENCIAL ( ) REMOTO**
* **CARGA HORÁRIA DIÁRIA: ( ) 4 HORAS ( ) 6 HORAS**
* **PERÍODO / / a / / .**
 |
| Alimentação: ( ) Sim ( ) Não | Alojamento: ( ) Sim ( ) Não |
| Bolsa auxílio: ( ) Sim ( ) Não R$ * **Necessário fornecimento do benefício, caso estágio Não Obrigatório (art. 12, lei 11.788/2008)**
 |
| Auxílio-transporte: ( ) Sim ( ) Não R$ * **Necessário fornecimento do benefício, caso estágio Não Obrigatório (art. 12, lei 11.788/2008)**
 |
| **Declaro ter conhecimento da legislação, regulamentos e normas pertinentes ao estágio.**Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura e Carimbo do Proprietário(a) ou Responsável Legal pela Unidade Concedente de Estágio** |