|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE (ESTAGIÁRIO)** | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | |
| **CPF:** | | **DATA DE NASCIMENTO:** | | | | |
| **RESPONSÁVEL LEGAL (Caso menor de idade):** | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | **Nº** |
| **BAIRRO** | | **CIDADE:** | | | **CEP:** | |
| **TELEFONE FIXO:** | | | **CELULAR:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | |
| **CURSO TÉCNICO EM ( ) AGROINDÚSTRIA ( ) AGROECOLOGIA**  **NÍVEL DE ENSINO: ( ) INTEGRADO ( )SUBSEQUENTE** | | | | | | |
| **MATRÍCULA:** | **SEMESTRE/ANO:** | | | **TURNO:** | | |
| **OBJETO DO REQUERIMENTO** | | | | | | |
| ( ) 1- Realização de estágio presencial  ( ) 2- Realização de estágio por APNPs (Atividades Pedagógicas não-presenciais)  ( ) 3- Equiparação da carga horária do estágio por outras atividades (aproveitamento)  Há documentos Anexos: ( ) Sim ( ) Não  ( ) Plano de Atividades de estágio; **(obrigatório nas opções 1 e 2 )**  ( ) Declaração de Aceite de Orientador; **(obrigatório nas opções 1 e 2 )**  ( ) Autodeclaração de saúde e de coabitação com pessoas em situação de vulnerabilidade durante a pandemia; **(obrigatório na opção 1)**  ( ) Formulário de Identificação da Unidade Concedente; **(obrigatório nas opções 1 e 2)**  ( ) Termo de compromisso de adoção de medidas preventivas ao contágio COVID-19 pela unidade concedente de estágio; **(obrigatório na opção 1)**  ( ) Certificado de curso;  ( ) Trabalho de conclusão de curso técnico;  ( ) Outros  **Especifique os documentos anexados:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |

Manifesto ter ciência que esta solicitação seguirá os trâmites definidos pelas legislações vigentes durante a Pandemia da COVID-19, podendo ser solicitados documentos complementares, bem como que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

Local: Alagoinhas, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALUNO(A)

(assinatura por extenso)