**FICHA CADASTRAL DE ESTÁGIO**

 **ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO ( ) ESTÁGIO OBRIGATÓRIO ( )**

NOME CPF



COD. CURSO (sigla) CURSO PERÍODO



INÍCIO TÉRMINO CARGA HORÁRIA DIÁRIA HORA SEMANAL C. HORARIA TOTAL

 

REMUNEREADO VALOR DA BOLSA VALOR AUX. TRANPORTE

 

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO **(devem estar de acordo com o curso do estudante)**



CONCEDENTE CNPJ



ENDEREÇO/N.º



BAIRRO CIDADE UF



TELEFONE CEP E-MAIL



SUPERVISOR LOCAL DO ESTÁGIO FUNÇÃO TELEFONE



REPRESENTANTE DA INTERVENIENTE



**DADOS DO (A) ESTAGIÁRIO (A)**

 CPF SEXO DATA NASCIMENTO NATURALIDADE NACIONALIDADE



ESTADO CIVIL N.º IDENTIDADE ÓRGÃO DATA EXPEDIÇÃO



ENDEREÇO/Nº



BAIRRO CIDADE UF



D

TELEFONE CEP E-MAIL



D

CELULAR



1ª RENOVAÇÃO 2ª RENOVAÇÃO 3ª RENOVAÇÃO

Assinatura do Supervisor Local (**Concedente)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Representante do Interveniente (**professor da Faculdade América**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estagiário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_