Identificação do Aluno(a)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Matrícula: | Nome: | | |
|  |
| E-mail: | | Telefone: | Celular: |
|  |  |
| Curso: | | | |
| Tecnologia em | | | |

Identificação da Empresa / Instituição em que desenvolve atividades correlatas ao estágio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título do trabalho  : | | |
| Área de concentração da pesquisa: | | |
| Nome do orientador: | | |
| Disciplina do professor: | E-mail: | Telefone: |
|  |  |  |
| Período de realização da pesquisa:  Data de início: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ - Data de término: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | |

Anexos os documentos obrigatórios que comprovam as atividades profissionais como equivalentes ao estágio supervisionado obrigatório:

|  |  |
| --- | --- |
| Cópia do Plano de Atividades de Extensão assinado pelo aluno e pelo professor responsável. |  |
| Declaração assinada pelo professor responsável pela Pesquisa e Extensão, com data atual. |  |
| Relatório de atividades parcial conforme padrões do Estágio Supervisionado |  |
| Relatório de atividades final conforme padrões do Estágio Supervisionado |  |

Observações: ,

.

Piracicaba, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_..

(assinatura do aluno)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Supervisor de Estágios:*** Após análise da documentação comprobatória e realização da entrevista com o(a) interessado(a), consideram-se as atividades realizadas:  ( ) Equivalentes à carga horária total do Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório.  ( ) Equivalentes a parte da carga horária total do Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório, devendo o(a) aluno(a) cumprir ainda horas.  ( ) Não equivalentes ao Estágio Curricular Supervisionado, pelo(s) motivo(s) indicados no verso. | |
| O aluno está de acordo com a Portaria / Edital n° \_\_\_\_\_\_\_\_ da Fatec Piracicaba..  Secretaria Acadêmica | Piracicaba, / /  Supervisor de Estágios |