## PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA A ESTÁGIO SUPERVISIONADO

**Experiência Profissional**

**Identificação do Aluno(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matrícula:** | **Nome:** |
| (XXXXXXX) | (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) |
| **E-mail:** | **Telefone:** | **Celular:** |
| (xxxxxxxx@xxxxxxx.xxxx.xxxx) | (XX)XXXX-XXXX | (XX)XXXX-XXXX |
| **Curso:** |
| Tecnologia em (XXXXXXXX) |

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

|  |
| --- |
| **Nome da empresa / cidade:** |
| (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX / XXXXXXXXXXX) |
| **Divisão ou Departamento onde desenvolve as atividades correlatas ao estágio:** |
| (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) |
| **Nome do Supervisor:** |
| (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) |
| **Cargo do Supervisor:** | **E-mail:** | **Telefone:** |
| (XXXXXXX) | (xxxxxxxx@xxxxxxx.xxxx.xxxx) | (XX)XXXX-XXXX |
| **Período de Estágio referente a carga horária exigida no curso** |
| Data de início: XX/XX/20XX – Data prevista para término: XX/XX/20XX |

Anexos os documentos obrigatórios que comprovam as atividades profissionais como equivalentes ao Estágio Supervisionado obrigatório:

|  |  |
| --- | --- |
| Cópia do registro na Carteira de Trabalho (acompanhada de cópia das páginas de identificação da Carteira) ou cópia do contrato social ou contrato de trabalho com o nome do aluno. |  |
| Documento timbrado da empresa com a descrição pormenorizada das atividades exercidas. |  |

Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cidade), XXXXX de XXXXXXXXXX de XXXXX.

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

 (assinatura do aluno)

|  |
| --- |
| ***Supervisor de estágios:*** À vista do exposto, analisando a documentação comprobatória e realizada 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 10/2016 da FATEC Taubaté.Secretaria Acadêmica | Taubaté, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Supervisor de Estágios |