Etec
Dr. Geraldo José Rodrigues Alckmin
Taubaté

RELATÓRIO INICIAL

ALUNO:_____

CURSO:_____ ANO:_____MÓDULO/SÉRIE _____

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:_____

ENDEREÇO:_____

CIDADE:_____ESTADO:_____CEP:_____

ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA: _____SITE:_____

TELEFONE:(___)_____WHATSAPP:(___)_____

DEPARTAMENTO/SETOR ONDE REALIZARÁ O ESTÁGIO:_____

SUPERVISOR DE ESTÁGIO (EMPRESA):_____

EMAIL DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO:_____

PRINCIPAIS ATIVIDADES QUE SERÃO DESENVOLVIDAS:_____

_____

_____

_____

DATA: ____/____/_____

_____ _____

Assinatura do Aluno

Carimbo e Assinatura do Supervisor do Estágio

(EMPRESA)

(Anexar o Plano de Estágio da Empresa)

Visto Coordenador: _____ Data: ____/_____/_____

Assinatura e Carimbo