## **PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno | Matrícula |
| Curso | Semestre |

Solicita consideração das suas atividades profissionais como equivalentes ao Estágio Supervisionado Obrigatório, nos termos da legislação e segundo critérios da orientação FATEC ITAPIRA:

Anexos os documentos obrigatórios para comprovar a situação apontada:

|  |  |
| --- | --- |
| **CLT (REGISTRO EM CARTEIRA)** |  |
| Cópia das páginas da Carteira de Trabalho (qualificação civil, foto e registro do contrato de trabalho) |  |
| Documento timbrado da empresa com a descrição pormenorizada das atividades exercidas |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESÁRIO**  |  |
| Cópia do Contrato Social da Empresa com o nome do aluno |  |
| Documento timbrado da empresa com a descrição pormenorizada das atividades exercidas |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estatutários** |  |
| Cópia da(s) página(s) do Diário Oficial da convocação para o exercício da atividade  |  |
| Documento timbrado do órgão público com a descrição pormenorizada das atividades exercidas |  |

Itapira, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

 (Assinatura do aluno)

**Coordenador 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): |

Itapira, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

 (Assinatura do aluno)

**Entrada de Documentos de Equivalência de Estágio**

Protocolo (carimbo):

**Acompanhamento do processo de Equivalência de Estágio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Ocorrência | Anotado por | Vistos (se necessário) |
|  | **Documentação completa conferida e aceita pela secretaria e encaminhada ao setor de estágio** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Documentação completa, devolvida ao aluno pela secretaria, para as devidas correções.** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Documentação completa corrigida, conferida e aceita pela secretaria e encaminhada ao setor de estágio** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Aluno ciente de sua Equivalência aprovada** |  |  |