**FICHA DE EQUIVALÊNCIA DE ESTÁGIO**

Identificação do(a) aluno(a):

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Matrícula: |
| Curso: | Semestre: |

Solicita consideração das suas atividades profissionais como equivalentes ao Estágio Supervisionado obrigatório, nos termos da legislação e segundo critérios da orientação da Fatec Araraquara:

Documentos que justificam a solicitação, com a devida comprovação de carga horária:

|  |  |
| --- | --- |
| Cópia do registro na Carteira de Trabalho |  |
| Cópia do Contrato Social da Empresa com o nome do aluno |  |
| Documento timbrado da empresa com a descrição pormenorizada das atividades exercidas |  |
| Registro de MEI – microempreendedor individual |  |
| Contrato de prestação de serviços |  |
| Registro de autônomo |  |
| Recibo RPA com aprovação de carga horária |  |
| Relatório final, constando atividades exercidas |  |

Seguem em anexo os documentos obrigatórios para comprovar a situação apontada.

Observações:

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

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

Araraquara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome do aluno

Coordenador 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): |

 Araraquara em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carimbo e assinatura do SUPERVISOR de estágio