**Ficha de Estágio – Fatec São Carlos**

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Aluno(a):  |
| Curso:  | RA:  |
| E-mail:  | Telefone:  |

**TIPO DO PROCESSO DE ESTÁGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Estágio  | Início: \_\_ /\_\_ /\_\_ Término: \_\_ /\_\_ /\_\_  |
| ( )Equivalência de Estágio | ( ) Emprego formal |
| ( ) Proprietário |
| ( ) Autônomo |
| ( ) Outro:  |

**CONCEDENTE**

|  |
| --- |
| Nome da Empresa:  |
| CNPJ:  | Telefone:  |
| Área de desenvolvimento das atividades:  |
| Supervisor(a):  | Contato: |

PARA USO EXCLUSIVO DA EQUIPE DE ESTÁGIO

**FINALIZAÇÃO DO ESTÁGIO**

Declaramos que o(a) aluno(a) cumpriu o total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de estágio, no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, sendo: \_\_\_\_ horas de estágio supervisionado obrigatório, aprovado no \_\_\_semestre de \_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ horas de estágio supervisionado não obrigatório.

São Carlos, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Orientador(a) de Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FINALIZAÇÃO DO PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA**

A vista do exposto e analisado a documentação comprobatória consideram-se as atividades realizadas como equivalentes a \_\_\_\_\_ horas de Estágio Supervisionado.

São Carlos, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Orientador(a) de Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_