

ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

FICHA DE CADASTRAMENTO DA CONCEDENTE DE ESTÁGIO

1. Nome da Concedente:

2. Endereço: Rua/Av. n.:

Bairro: Cidade: Estado:

CEP: Cx Postal: Telefone:

FAX: e-mail:

3. Ramo de Atividade:

4. Responsável pelo Setor:

Formação: Registro Profissional:

Outras Informações:

5. Possui Profissional(is) na área do estágio? Sim Não

6. Quais as funções do(s) Profissional(is) da área do estágio?

.....

7. O(s) Profissional(is) é(são) formado(s) pela Instituição?

.....

8. Pretende contratar Técnicos na área?

Não

Sim Para desempenhar qual(is) função(ões)?

.....

9. Há possibilidade de Estágio(s)?

Não

Sim Em qual(is) época(s) do ano?

.....

10. Atividades a serem desenvolvidas no Estágio:

.....

.....

.....

.....

.....

11. Qual a principal atuação do Técnico na Concedente?

12. A Concedente precisa de Técnicos com conhecimento em:

13. A Concedente pode integrar-se com a Escola através de Informações Profissionais e Informações Técnicas para realimentação curricular.

Assinale o tipo de participação que a Concedente se dispõe a oferecer para o Colégio Politécnico:

<input type="checkbox"/>	Visitas a Concedente.
<input type="checkbox"/>	Material audiovisual (filmes, slides, folhetos, revistas, jornais).
<input type="checkbox"/>	Palestrantes da Concedente, para participação em eventos.
<input type="checkbox"/>	Amostras de materiais, "equipamentos" ou produtos para alunos e professores.
<input type="checkbox"/>	Realização de cursos rápidos, mostrando novos processos de produção.
<input type="checkbox"/>	Outros. Enumerar:

14. Condições oferecidas pela Concedente:

Alojamento:

Sim

Não

Refeições:

Sim

Não

Transporte:

Sim

Não

Seguro contra acidentes:

Sim

Não

Equipamentos de proteção individual (EPIs):

Sim

Não

Remuneração:

Sim

Não

15. Observações: _____

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável pela Concedente