

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

FICHA DE INSCRIÇÃO — PLANO DE ESTÁGIO

ALUNO(A)

Nome: _____
Nº da matrícula: _____ RG nº: _____ CPF: _____
Semestre: _____ Carteira Profissional Nº/Série: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____
Cidade: _____
e-mail: _____

EMPRESA

Nome: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____
Cidade: _____
site: _____
e-mail: _____

SUPERVISOR(A)

Nome: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____
Cidade: _____

PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Nome: _____ Matr. SIAPE: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____
Cidade: _____

ESTÁGIO

Área de Atuação: _____
Datas: Início ___/___/___ Término ___/___/___ Horário de Trabalho: _____
Carga Horária: Diária _____ Total _____

APRESENTAÇÃO

___/___/___
Data

APRECIÇÃO

___/___/___
Data

APROVAÇÃO

___/___/___
Data

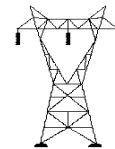
Estagiário (a)

Professor(a) Orientador(a)

Coordenador(a) de Estágio



Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Tecnologia
Coordenação do Curso de Engenharia Elétrica



PLANEJAMENTO (por conta do Supervisor (a))

Tarefas que poderão ser atribuídas ao estagiário	Carga Horária
TOTAL	

SUPERVISOR(A)

Nome _____

Cargo na Empresa _____

Setor _____

Telefone _____ Ramal _____

Data ____ / ____ / ____

Assinatura/Carimbo