



CRENCIAMENTO PARA ESTÁGIO

a) CRENCIAMENTO

O aluno abaixo identificado, regularmente matriculado na Universidade Federal de São Paulo, Campus Guarulhos, solicita aos Senhores Responsáveis, através deste documento, autorização para o cumprimento de Estágio Supervisionado, submetendo-se às determinações estabelecidas.

Guarulhos-SP, ___ de _____ de 20___

Docente Responsável da Disciplina na Universidade

b) DADOS REFERENTES AO ALUNO(A) ESTAGIÁRIO (A)

Nome _____ Matrícula _____

Curso: Ciências Sociais - () VESP. () NOT. – Semestre Letivo _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Telefone _____

Email: _____

Nome do Professor Supervisor do Estágio: _____

c) LOCAL DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO

Nome _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Telefone _____

Nome do Responsável - Diretor(a): _____

Diretoria de Ensino * _____ Telefone _____

* Campo a ser preenchido quando o local de realização do estágio for escola

d) AUTORIZAÇÃO

Autorizo o Estágio solicitado

_____, ___ de _____ de 20___

Assinatura e carimbo do Diretor(a) da Instituição que recebe o estagiário