



Cursos Autorizados pela Portaria nº 1235 de 19/12/2007 - D.O.U. de 20/12/2007

**CRENCIAMENTO PARA ESTÁGIO**

**a) CRENCIAMENTO**

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

Guarulhos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Docente UNIFESP  
Responsável pelo Estágio

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

Nome \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

Curso: CIÊNCIAS SOCIAIS Período: ( ) VESP. ( ) NOT. Semestre Letivo \_\_\_\_\_

Endereço: Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**c) LOCAL DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO**

Nome \_\_\_\_\_

Endereço: Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Diretoria de Ensino \* \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Nome do Professor Supervisor no Estágio: \_\_\_\_\_

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

**d) AUTORIZAÇÃO**

Autorizo o Estágio solicitado

\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo da Escola

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Responsável