



**Cadastro de Aluno/Estagiário para Estágio Curricular
Supervisionado Obrigatório**

(exigida para os alunos candidatos do Curso de Ciências Contábeis)

PROTOCOLO Nº

Estagiário					
RA		Período		Termo	
Endereço					
Telefone residencial			Celular		
e-mail estagiário					
Área de Estágio:					
Razão Social da Unidade Concedente					
Supervisor responsável					
Cargo					
Endereço da Empresa					
Bairro/Cidade					
Telefone					
e-mail supervisor					
Data de início do estágio					
Horário previsto para a realização do estágio					
Local de estágio também é o local de trabalho?			<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não

Anexar a este documento o plano individual de estágio, o termo de compromisso, cópia da CPTS (partes com foto e contrato de trabalho).

Osasco, _____ de _____ de _____.

Assinatura do estagiário

Assinatura e carimbo da Unidade Concedente

Para uso da Comissão de Estágio

Nome do Orientador do Estágio: _____

Telefone: _____ email: _____