**Requisição de abertura de estágio**

**\* O preenchimento deste documento é obrigatoriamente digitado**

|  |
| --- |
| **Dados Gerais** |
| Estagiário: |
| Prontuário: |
| Unidade Concedente: CNPJ:  |
| Professor Orientador: |

|  |
| --- |
| **Remuneração** |
| Estágio é remunerado? ( )Sim ( )Não |
| Tipo de Remuneração: Bolsa (R$): |
| Auxílio Transporte (R$): |
| Outros Benefícios (R$): |
| Descrição: (Descrição de outros benefícios recebidos) |

|  |
| --- |
| **Período e Carga Horária do Estágio** |
| Data de Início: Data Prevista para Encerramento: |
| Horário do estágio: |
| Carga horária semanal: |

|  |
| --- |
| **Seguro** |
| Nome da Seguradora: |
| Número da Apólice do Seguro: |

|  |
| --- |
| **Supervisor na unidade concedente** |
| Nome: |
| Telefone: |
| Cargo: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| **Comprovante de entrega na CEX** |
| Data:  |
| Assinatura e carimbo do servidor responsável: |

Araraquara, **DATA**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estagiário**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nome do Coordenador de Curso)**