|  |
| --- |
| **DADOS\_para elaboração de Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório - Licenciaturas** |
| **1. Nome completo do(a) acadêmico(a):** |
| **2. Curso: 3. Matrícula: 4. Fase: 5. CPF:** |
| **6. CCR:**  |
| **7. Local de Estágio: (Nome da Escola, Rua, Bairro, Cidade, Estado e CEP)** |
|  |
|  |
| **8. Turno de estágio: ( ) M ( ) T ( ) N 10. Data Início: Data Final:** |
| **10. Nome do (a) representante legal no local de Estágio (diretor ou prefeito - no caso de escola municipal):** |
| **11. CPF do (a) representante legal no local de Estágio(diretor ou prefeito - no caso de escola municipal):** |
| **12. CNPJ do local de Estágio:** |
| **13. Nome do Supervisor (na escola):** |
| **14. Formação Supervisor: 15. CPF:** |
| **16. Nome do orientador (professor na UFFS):** |

**Para emissão de termo de Compromisso de Estágio os dados acima devem estar completos e serem encaminhados ao e-mail abaixo:**

**E-mail:** **micheli.santos@uffs.edu.br**

**Contato: (55) 3359-3987**