

DADOS PARA CONSTAR NO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Matrícula: _____ **Curso:** _____ **Turma:** _____

ALUNO

- Nome: _____
- Estado Civil: _____
- Nº da Identidade: _____
- CPF: _____
- Data de Nascimento: _____
- Endereço: (Rua, Bairro, Cidade, Estado):

- CEP: _____ Tel: _____
- E-mail: _____
- Na empresa a seguir você é:
() Funcionário () Sócio-proprietário () Estagiário () N.D.A.

EMPRESA

- Nome: _____
- CNPJ: _____
- Endereço: (Rua, Bairro, Cidade, Estado):

- CEP: _____
- Telefone: _____
- Nome do Representante: (DIRETOR) _____
- Cargo: _____
- Nome do Supervisor de Estágio _____
- Cargo: _____

PLANO DE ATIVIDADE DO ALUNO A SER REALIZADO NA EMPRESA:

ALUNO(A)

PROF. ORIENTADOR