## PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA A ESTÁGIO SUPERVISIONADO

**Experiência Profissional**

**Identificação do Aluno(a)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matrícula:** |  | | **Nome:** | | |
| (XXXXXXX) | NOME COMPLETO | | | | |
| **E-mail:** | | | | **Telefone:** | **Celular:** |
| xxxx@xxxxxxx | |  | | (XX)XXXX-XXXX | (XX)XXXX-XXXX |
|  | | **Curso:** | | | |
| Tecnologia em NOME DO CURSO | | | | | |
|  | |  | | | |

**Identificação da Empresa / Instituição em que desenvolve atividades correlatas ao estágio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome da empresa / cidade:** | | | |
| (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) | | | |
| **Divisão ou Departamento onde desenvolve as atividades correlatas ao estágio:** | | | |
| (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) | | | |
| **Nome do Supervisor:** | | | |
| (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) | | | |
| **Cargo do Supervisor:** | **E-mail:** | **Telefone:** | |
| (XXXXXXX) | (xxxxxxxx@xxxxxxx.xxxx.xxxx) | (XX)XXXX-XXXX | |
| **Período de Estágio referente a carga horária exigida no curso** | | |
| Data de início: (dd)/(mm)/20(aa) – Até os dias atuais | | |

Anexos os documentos obrigatórios que comprovam as atividades profissionais como equivalentes ao Estágio Supervisionado obrigatório:

|  |  |
| --- | --- |
| Cópia do registro na Carteira de Trabalho (acompanhada de cópia das páginas de identificação da Carteira) ou cópia do contrato social ou contrato de trabalho com o nome do aluno. |  |
| Documento timbrado da empresa com a descrição pormenorizada das atividades exercidas. |  |

Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cidade), XXXXX de XXXXXXXXXX de XXXXX.

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

(assinatura do aluno)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Coordenador de estágios:*** À vista do exposto, analisando a documentação comprobatória e realizada entrevista com o(a) interessado(a), consideram-se as atividades realizadas:  □ Equivalentes à carga horária total do Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório.  □ Equivalentes a parte da carga horária total do Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório, devendo o(a) aluno(a) cumprir ainda \_\_\_\_\_\_ horas.  □ Não equivalentes ao Estágio Curricular Supervisionado, pelo(s) motivo(s) indicados no verso. | |
| O aluno está de acordo com a portaria da FATEC Pindamonhangaba 09/07.  Secretaria Acadêmica | Pindamonhangaba, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador de Estágios |