

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS

INFORMAÇÕES SOBRE O ESTÁGIO

Natureza do estágio: Obrigatório (para os cursos integrados e subsequentes)	
Empresa	
Estagiário	
Curso	Matrícula
Setor de realização do estágio:	
Tempo do estágio a ser desenvolvido: <input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> outro: _____	
Período do estágio: Início em ___/___/____; Término em ___/___/____	
Carga horária semanal: _____h (_____)horas	
Horário do Estágio: de 2ª a 6ª feira, das _____ às _____ horas e das _____ às _____ horas, e aos sábados das _____ às _____ horas	
Supervisor do Estagiário na Empresa	
Valor Mensal da Bolsa-Auxílio: R\$ _____ (_____)	
Valor Mensal do Auxílio-Transporte: R\$ _____ (_____)	
Número da Apólice do Seguro¹:	
Companhia Seguradora:	

¹ Embasado na Lei 11.788/2008, Art. 9º, Inciso IV, que trata das obrigações da Parte Concedente de Estágio (empresa): **“IV – contratar em favor do estagiário seguro contra acidentes pessoais, cuja apólice seja compatível com valores de mercado, conforme fique estabelecido no termo de compromisso;”**.

O aluno só poderá exercer suas atividades de estágio a partir da data inicial especificada no Termo de Compromisso, se o Seguro Pessoal de Acidentes Pessoais tiver sido pago em seu nome (anexar cópia da Apólice paga).