

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).