

***Ministério da Educação Universidade Federal de São Paulo Campus Osasco***

**Cadastro de Aluno/Estagiário para Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório**

**PROTOCOLO No**

(exigida para os alunos candidatos do Curso de Ciências Contábeis)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estagiário** | | |  | | | | | | | | | | |
| **RA** |  | | | | | | **Período** | |  | | | **Termo** |  |
| **Endereço** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Telefone residencial** | | | |  | | | | **Celular** | | |  | | |
| **e-mail estagiário** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Área de Estágio:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Razão Social da Unidade Concedente** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Supervisor responsável** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Cargo** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Endereço da Empresa** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Bairro/Cidade** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Telefone** | | | |  | | | | | | | | | |
| **e-mail supervisor** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Data de início do estágio** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Horário previsto para a realização do estágio** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Local de estágio também é o local de trabalho?** | | | | | | | | | | **(** **) Sim** **(** **) Não** | | | |

Anexar a este documento o plano individual de estágio, o termo de compromisso, cópia da CPTS (partes com foto e contrato de trabalho).

Osasco, de de .

*Assinatura do estagiário* *Assinatura e carimbo da Unidade Concedente*

***Para uso da Comissão de Estágio***

Nome do Orientador do Estágio: Telefone: email: