**RELATÓRIO DE EQUIPARAÇÃO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL AO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) ESTUDANTE** | | | | |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. | | | | Matrícula: Clique aqui para digitar texto. |
| Nível Acadêmico do Curso: Clique aqui para digitar texto. | Nome do Curso:  Clique aqui para digitar texto. | | | E-mail: Clique aqui para digitar texto. |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | | |
| Razão Social: Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| CNPJ: Clique aqui para digitar texto. | | | Ramo de Atividade: Clique aqui para digitar texto. | |
| E-mail: Clique aqui para digitar texto. | | | Telefone: Clique aqui para digitar texto. | |
| **DADOS DA CHEFIA IMEDIATA** | | | | |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| E-mail: Clique aqui para digitar texto. | | | Telefone: Clique aqui para digitar texto. | |
| Formação Acadêmica: Clique aqui para digitar texto. | | | Função: Clique aqui para digitar texto. | |
| Departamento/Setor de atuação do estudante: Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTUDANTE** | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| **OBSERVAÇÕES DA CHEFIA IMEDIATA** | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| **PERÍODO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL AVALIADO** | | | | |
| / / até / / . | | Total da Carga horária de trabalho no período: Clique aqui para digitar texto. | | |

Clique aqui para digitar texto. MG, Clique aqui para digitar texto.de Clique aqui para digitar texto. de Clique aqui para digitar texto.

Local e data

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ESTUDANTE  Clique aqui para digitar texto. | EMPRESA/INSTITUIÇÃO  Clique aqui para digitar texto. |