

| DADOS DO ESTAGIÁRIO | |
|---|-----------------------------|
| Nome: | Registro Acadêmico: |
| e-mail: | Telefone de contato: |
| Curso <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> Bacharelado em Arquitetura e Urbanismo <input type="checkbox"/> Bacharelado em Engenharia Civil <input type="checkbox"/> Tecnologia em Design de Interiores <input type="checkbox"/> Técnico em Edificações <input type="checkbox"/> Técnico em Paisagismo <input type="checkbox"/> Técnico em Segurança do Trabalho </div> | |

| DADOS DA EMPRESA CONCEDENTE SUPERVISOR DE ESTÁGIO | |
|--|-------------------------------------|
| Razão Social Nome | CNPJ/CPF |
| Endereço: | |
| Nome do Supervisor Responsável: | Nº de Registro profissional: |
| e-mail: | Telefone de contato: |

| DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR DE ESTÁGIO | |
|---|-----------------------------|
| Nome do Professor EBTT: | Nº do SIAPE: |
| e-mail: | Telefone de contato: |

| DADOS DO ESTÁGIO | | |
|---|---|-----------------------------|
| Tipo de estágio: <input type="checkbox"/> obrigatório <input type="checkbox"/> não obrigatório | Natureza de estágio: <input type="checkbox"/> remunerado <input type="checkbox"/> não remunerado | |
| Data de início efetivo do estágio: | Data de término efetivo do estágio: | |
| Horário de Trabalho diário: | Carga horária semanal: | Carga horária total: |
| Setor ou área de realização do estágio na empresa: | | |