

## Solicitação de Reconhecimento de Atividades Profissionais como Estágio Curricular Supervisionado

Documento 06

### Dados Gerais

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_

### Dados da Empresa onde Realiza Atividades Profissionais

Nome ou Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Setor em que Atua: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Data de Admissão: \_\_\_\_\_ Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_

Superior Imediato: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

### Documentos Anexados

\* Declaração da empresa em papel timbrado atestando nome do funcionário, data de admissão, área de trabalho, cargo e função exercida na área do curso, descrição das atividades profissionais, devidamente identificada e assinada pelo superior imediato com nº do registro profissional ou pelo representante legal da empresa com carimbo do CNPJ.

\* Cópia do comprovante do CNPJ.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local Data

Acadêmico

Superior Imediato (assinatura e carimbo)

\_\_\_\_\_  
Professor(a) Supervisor(a) de Estágio do Curso