ETAPA 1 – CAMPO DESTINADO AO ESTUDANTE

**CADASTRO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO - HUSFP**

**DADOS DO ESTUDANTE**

FOTO 3X4

**Dados de Identificação**

Nome:

CPF:

RG:

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Dados Residenciais**

CEP:

Endereço:

Bairro:

Cidade: UF:

**Contato**

Telefones (residencial, comercial, celular, outro):

E-mail:

**Instituição de Origem**

Universidade/Faculdade/Escola:

Curso: Matrícula:

Módulo/Semestre/Ano:

Nº Apólice de Seguro: Seguradora:

**Dados do Campo de Estágio Obrigatório**

Local:

Período: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Turno (s): ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite 1 ( ) Noite 2 ( ) Intermediário ( ) Plantão

Horário:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

ETAPA 2 – CAMPO DESTINADO AO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

**DADOS DO ORIENTADOR/PRECEPTOR DO ESTÁGIO**

Nome:

Setor: Cargo:

Registro Profissional:

Horário de Trabalho: Dias/Semana:

Aprovo a realização do estágio solicitado pelo estudante/acadêmico do curso , responsabilizando-me pela orientação deste estágio.

Período: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Turno(s): ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite 1 ( ) Noite 2 ( ) Intermediário ( ) Plantão

Horário: das às , com intervalo das às .

Dias da semana: ( ) Domingo ( ) Segunda ( ) Terça ( ) Quarta ( ) Quinta( ) Sexta ( ) Sábado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador/Preceptor do estágio

ETAPA 3 – CAMPO DESTINADO AO NÚCLEO DE INTEGRAÇÃO ENSINO E PESQUISA

A documentação do estágio está:

( ) Completa

Documentação faltante:

( ) Uma foto 3x4

( ) Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) – fornecido pelo médico do trabalho do HUSFP

( ) Termo de Compromisso de Estágio (3 vias)

( ) Carta de apresentação da instituição de Ensino (exceto UCPel)

( ) Comprovante de Matrícula (exceto UCPel)

( ) Carteira de Vacinação (Hepatite B e Antitetânica) - Cópia

( ) Apólice de seguro do contrato ou declaração da instituição formadora – Cópia (exceto UCPel)

Revisado por:

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do conferente

 ETAPA 4 – CAMPO DESTINADO AO NÚCLEO DE INTEGRAÇÃO ENSINO E PESQUISA

PARECER FINAL ( ) DEFERIDO ( ) NÃO DEFERIDO

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação de Gestão Acadêmica