ETAPA 1 – CAMPO DESTINADO AO ESTUDANTE

**CADASTRO DE INTENÇÃO DE ESTÁGIO - HUSFP**

**Tipo: ( ) CURRICULAR OPTATIVO ( ) VIVÊNCIA/FÉRIAS**

**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 Pretendido**

Local:

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

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

Horário:

**Supervisor/Preceptor pretendido para acompanhar o estágio do estudante (opcional e quando houver)**

Nome:

Setor:

Área Profissional:

**Obs: Após preenchimento do formulário, aguardar até 72 horas para que o Núcleo de Integração Ensino e Pesquisa entre em contato por e-mail.**

Data do Pedido: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Estudante

ETAPA 2 – CAMPO DESTINADO AO NÚCLEO DE INTEGRAÇÃO ENSINO E PESQUISA E/OU SUPERVISOR DE ESTÁGIO

**DADOS DO SUPERVISOR/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 supervisão 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 Supervisor/Preceptor do estágio

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

A documentação do estágio está:

( ) Completa

Documentação faltante:

( ) Duas fotos 3x4

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

( ) Termo de Compromisso de Estágio (3 vias)

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

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