

CRENCIAMENTO DE ESTÁGIO

A Universidade Paulista – UNIP credencia o(a) estudante abaixo identificado(a) a solicitar autorização para a realização de estágios obrigatórios, segundo determina a LDBEN 9394/96, nesta conceituada Concedente.

Informamos que em atendimento a Lei de Estágio nº 11.788/2008 dispomos de seguro contra acidentes pessoais para os estágio obrigatório, entretanto, o(a) referido(a) estudante somente será beneficiado(a) após a entrega do Termo de Compromisso de Estágio – TCE e Plano de Atividades de Estágio.

A. Dados do(a) Estudante

Nome: _____
RA: _____ RG: _____ Campus: _____
Curso: _____ Semestre: _____
Área de Conhecimento: _____ Carga Horária: _____ horas
Professor Orientador: _____

Assinatura – Coordenação do Curso

B. Dados da Concedente

Razão Social: _____
Endereço: _____
Nome do Representante: _____
Cargo do Representante: _____

C. Autorização

Autorizo a realização do estágio obrigatório solicitado.

_____, _____, de _____, de 20____.

Assinatura Concedente