

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIO (A)** | | | | |
| **ORIENTAÇÕES**: Preencher de modo correto e completo todos os dados solicitados, inclusive a assinatura do responsável do setor | | | | |
| e, posteriormente encaminhar a solicitação com a Carteira de Trabalho ao Setor de Assistência Social com dois dias de antecedência | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** | | | | |
| Nome/Estagiário(a): |  |  | ID : | |
| Curso: |  |  | Semestre: Previsão de Conclusão do curso: (mês/ano) | |
| RG: | CPF: | Data de Nascimento: | |  |
| End.: |  | Nº | Bairro: | E-mail |
| Filiação: | | |  | |
| Cidade: | Telefone: |  | UF: | CEP: |
| Data de Início: |  | Data de Término: | | |
| Dias da semana: |  | Horários: Das às , e das às . | | |
| Carga-horária: |  | Centro de custo: | |  |
| Estagio ( )Curricular ( ) Não Curricular | | | | |
| Remuneração - sim ( ) não ( ) - Valor/h: R$ , . | | | | |
| Local de Estágio: |  |  |  |  |
| Supervisor(a): | | | | |
| Formação: | | | | |
| Setor: |  | Responsável/Setor: | |  |
| Principais Atividades do estágio: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Assinatura do Resp. do Setor: | | | | |
| Assinatura do Diretor Corporativo FPTE | | | | |
| **IMPORTANTE: ENCAMINHAR-NOS A CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL** | | | | |
| **DO(A) ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A) JUNTO A ESTA SOLICITAÇÃO PARA CARIMBO DA FPTE.** | | | | |