**REQUERIMENTO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTÁGIO**

Nos termos das normas e procedimentos em vigor para estágios supervisionados, requer deferimento da equivalência o/a estudante conforme segue:

**Identificação do/a Estudante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | |  | | | | | | | | **RG** |  | |
| **RA** |  | | | | **Curso** | |  | | | | | |
| **Semestre curricular** | | | |  | | **Turno** | |  | **Ano / semestre de Ingresso** | | |  |
| **E-mail** | | |  | | | | | | **Telefone** | |  | |

**Identificação da empresa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa** |  | | | | | | | |
| **Município** | |  | | | **Inicio do vínculo empregatício** | | |  |
| **Superior imediato** |  | | **Tel.** |  | | **E-mail** |  | |

**Especificação da solicitação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos Necessários** | **Quantidade de vias entregues** |
| Cópia da carteira profissional |  |
| Documento com a descrição técnica detalhada das atividades exercidas |  |
| Relatório final |  |

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE COMPATIBILIDADE DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

Ao supervisor de estágio,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Fatec de Itatiba, declaro estar ciente de que a equivalência de estágio só é permitido para os alunos que estejam trabalhando na área do curso e matriculados na disciplina estágio obrigatório no período permitido no Plano Pedagógico do Curso, não sendo permitido apresentarem contratos de trabalhos anteriores ao período de obrigatoriedade do estágio obrigatório.

Itatiba, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA FATEC** | |
| **O(A) estudante requerente encontra-se apto a realizar o estágio: ( ) obrigatório ( ) não obrigatório** | **Manifestação Supervisão de Estágio do Curso**  ( ) Deferido ( ) Indeferido |
| Semestre curricular atual: | Responsável pela análise:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Percentual de progressão do aluno: |
| Data : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Carimbo e assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |