PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

**CARTA DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO**

À

Supervisão de Estágios no Curso de Tecnologia em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezado Senhor:

Certificamos que o Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizou estágio na (s) áreas (s)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perfazendo um total de \_\_\_\_\_\_\_ horas.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

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

Assinatura e carimbo do responsável da Empresa

ou

Nome e Cargo (nesse caso, reconhecer firma)

**FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP**

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**(NOME DO ALUNO)**

Relatório de Estágio Supervisionado apresentado à Faculdade de Tecnologia de Guarulhos, como um dos pré-requisitos para a obtenção do título de Tecnólogo em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob a supervisão do(a) Prof(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Guarulhos**

**Mês/Ano**

**FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP**

**PLANO DE ESTÁGIO**

**CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALUNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_ PERÍODO: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone res. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP**

Rua Cristóbal Claudio Elilo, 88 - Cecap – Guarulhos – SP – Cep: 07190-065

CNPJ 62823257/0167-90

**INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**

Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo desenvolvimento das atividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo / Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERÍODO DE ESTÁGIO:**

Data de início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data de Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**TOTAL DE HORAS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades Programadas** | **Período** |
| 01. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 02. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 03. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 04. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 05. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 06. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 07. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 08. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 09. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 10. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 11. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 12. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| 13. | De\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

**Relação Teoria e Prática:**

|  |  |
| --- | --- |
| **No. da Atividade** | **Correlação Teórica (Bases Tecnológicas)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS**

Cia. Seguradora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº da apólice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 **Supervisor de Estágio (Empresa)**

Assinatura, nome, carimbo

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

 **Supervisor de estágio – Fatec Direção da Escola**

**FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP**

**FICHA DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**OBRIGATÓRIO**

**Aluno (a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: ( ) Logística ( ) Logística Aeroportuária ( ) GPI ( ) COMEX ( ) ADS

Turno: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

Ano de Conclusão do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Empresa Concedente do Estágio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Perfazendo um total de \_\_\_\_\_\_\_\_ horas

Após o acompanhamento, análise e avaliação dos relatórios apresentados referentes às atividades desenvolvidas no estágio, o aluno, regularmente matriculado no curso acima citado, encontra-se:

( ) APROVADO: Nota \_\_\_\_\_\_\_\_ (preenchido pelo supervisor de estágio)

( ) REPROVADO: Nota \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (preenchido pelo supervisor de estágio)

Guarulhos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

 **Prof.(a). Prof.(a).**

 **Supervisor de estágio Coordenação de curso**

**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA ANEXAR**

* **EMPREGADO:** Cópia da CTPS (foto, verso e folha que identifique o registro)
* **AUTONOMO:** Carta assinada pelo contador e cópia do RG/ carteira de Habilitação
* **PROPRIETÁRIO:** Carta assinada pelo sócio ou contador, cópia de contrato social com firma reconhecida em cartório, RG/ carteira de habilitação
* **VOLUNTÁRIO:** Termo de compromisso de estágio não remunerado (voluntário), RG/ carteira de habilitação
* Nas categorias **ESTAGIÁRIO** e **ESTAGIÁRIO VOLUNTÁRIO,** deverão preencher o item de Seguro de Vida e apresentar uma cópia do contrato de estágio.