UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA
Autorizada pelo Decreto Federal nº 77.496 de 27/04/1976
Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 874/86 de 19/12/1986
Recredenciada pelo Decreto Estadual nº 9.271 de 14/12/2004
Recredenciada pelo Decreto nº 17.228 de 25/11/2016

COLEGIADO DO CURSO DE ENGENHARIA DE COMPUTAÇÃO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR

NOME DO ALUNO	**NÚMERO DE MATRÍCULA**
E-MAIL DO ALUNO	
ÁREA DE ATUAÇÃO DO ESTAGIÁRIO	
TIPO DE ESTÁGIO **[ ] Obrigatório em tempo parcial** **[ ] Obrigatório em tempo integral** **[ ] Não Obrigatório**	**PERÍODO DE ESTÁGIO** **INÍCIO: _____/_____/_____** **FIM: _____/_____/_____**
CARGA HORÁRIA SEMANAL	**SEMESTRE DE MATRÍCULA NA DISCIPLINA**
ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE	
ENDEREÇO DE ATUAÇÃO DO ESTAGIÁRIO NA ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE	
NOME DO SUPERVISOR	**CARGO DO SUPERVISOR**
E-MAIL DO SUPERVISOR	**TELEFONE DO SUPERVISOR**
PROFESSOR COORDENADOR	

_____, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do Professor Coordenador

_____

Assinatura do Aluno (Estagiário)