INSTITUTO FEDERAL
São Paulo
Câmpus Matão

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP
Rua Stéfano D´Avassi, n. 625, Nova Cidade, CEP 15.991-502
Matão-SP, Brasil

FICHA DE CREDENCIAMENTO DE ESTAGIÁRIO(A) DO CURSO DE LICENCIATURA EM QUÍMICA DO IFSP-CAMPUS MATÃO

O(a) estagiário(a) abaixo designado(a) está credenciado(a) pelo IFSP-Câmpus Matão a solicitar nesta unidade de ensino a devida autorização para a realização do Estágio Curricular Supervisionado (ECS).

Matão, Inserir Data.

Professor Francisco Otávio Cintra Ferrarini
Prontuário 12152-6
IFSP - Câmpus Matão

Estagiário(a)		
Nome: Nome do(a) estagiário(a)		**Prontuário:** Prontuário
Curso: Licenciatura em Química		**Período:** Período
RG: RG (xx.xxx.xxx-x)	**CPF:** CPF (xxx.xxx.xxx-xx)	**Data de Nascimento:** Data
Endereço: Endereço		
Bairro: Bairro	**Cidade:** Cidade	**Estado:** Estado
CEP: CEP	**Telefone:** (xx) xxxx-xxxx)	**Celular:** (xx) xxxxx-xxxx)
e-mail: e-mail		

Declaro submeter-me a todas as determinações legais referentes à realização do ECS.

_____

Nome do(a) estagiário(a)

Unidade Concedente		
Nome: Nome da unidade concedente		
Endereço: Endereço		
Bairro: Bairro	**Cidade:** Cidade	**Estado:** Estado
CEP: CEP	**Telefone:** (xx) xxxx-xxxx)	**CNPJ:** Número
Nome do(a) Diretor(a) da Unidade: Nome		
e-mail: E-mail		

Autorizo a realização do ECS nesta Unidade de Ensino pelo(a) estagiário(a) acima designado(a).

Matão, ____ de _____ de _____.

_____

Assinatura e carimbo da Direção da Unidade de Ensino