SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃ

CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA

Rua Frederico Maurer, 3015 Boqueirão Curitiba Paraná
CEP 81670-020 Fone (0xx)41 3276-9534/ 3284-6820
www.ceepcuritiba.com.br E-mail : estagio@ceepcuritiba.com.br

PLANEJAMENTO DE ESTÁGIO

( ) Estágio Obrigatório ( ) Estágio Não Obrigatório – Seguradora: _____

Nº da Apólice: _____

E S T A G I Á R I O

Turma: _____ Curso: _____ Modalidade

Nome: _____ RG n.º: _____- ____

E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/_____/_____

Endereço: _____n.º _____Bairro: _____

Cidade: _____CEP: _____Tel. Fixo/Tel. Celular: _____

E M P R E S A

Razão Social: _____ C.N.P.J. n.º: _____

Endereço: _____n.º _____ Bairro: _____

Cidade :_____CEP:_____Tel. :_____

E-mail:_____

Responsável que assina o TCE: _

CPF. n.º: _____._____._____-____ Cargo: _____

Supervisor do Estágio: _____

CPF:_____ Cargo do Supervisor:_____

E S T Á G I O

Setor/Área : _____Data Início: __/__/__Data Término: __/__/__ Horário:das h às ____h Intervalo:das ____h às ____h Bolsa Aux.:( )Sim ( )Não Carga Horária Semanal: horas Dias da semana: _____

Previsão de atividades

_____

_____

_____

_____

(utilize o verso, se necessário)

Data: ____/____/_____ Data: ____/____/_____ Data: ____/____/_____
Ass.: _____ Ass.: _____ Ass.: _____

Supervisor na Empresa **(carimbo)** Estagiário (a) Coord. Estágio CEEP