|  |  |
| --- | --- |
|  | 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](http://www.ceepcuritiba.com.br/) E-mail : [estagio@ceepcuritiba.com.br](mailto: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: Nº 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:

Nome Responsável que assina o TCE:

**CPF. n.º: . . - Cargo:**

Nome 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: / /

Ass.:

Data: / / Ass.:

Data: / / Ass.:

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