

REGISTRO N°.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CCJE – DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO
TERMO CADASTRAMENTO PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO

NOME DO (A) ESTAGIÁRIO (A):

MATRÍCULA:

ENDEREÇO DO ESTAGIÁRIO:

Tel.:

NOME DA EMPRESA:

ENDEREÇO DA EMPRESA:

Tel.:

ESTÁGIO

TRABALHO

CARGA HORÁRIA SEMANAL:

PERÍODO DO ESTÁGIO / TRABALHO

DE: ___/___/___ A ___/___/___

HORÁRIO DO ESTÁGIO / TRABALHO

DE: _____ AS _____ H

PROFISSIONAL SUPERVISOR DE CAMPO:

CARGO:

Tel.:

OBRIGAÇÕES DO ALUNO (A):

- 1_ Apresentar o **Projeto de Estágio**, devidamente assinado pelo Professor Supervisor e pelo Profissional Supervisor de Campo, em até 30 dias a contar da assinatura deste termo.
- 2_ Apresentar ao Professor Supervisor, conforme estipulado por esse, os relatórios parcial e final, com os seguintes elementos: i) as atividades desenvolvidas, conforme Projeto de Estágio; ii) a metodologia utilizada; e iii) a demonstração de cumprimento dos objetivos estabelecidos no Projeto de Estágio Supervisionado.
- 3_ Apresentar em até 15 dias após o término do contrato de estágio, o **Relatório de Avaliação Final do Estágio Supervisionado**, devidamente preenchido e assinado pelo professor (a) supervisor (a).

ELEMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA AVALIAÇÃO:

- 1_ Apresentar Declaração da Empresa, assinada pelo Supervisor de Campo, em papel timbrado, relacionando as atividades desenvolvidas pelo estagiário (a).
- 2_ Apresentar os relatórios das atividades desenvolvidas, em conformidade com o Projeto de Estágio.
- 3_ Outros elementos definidos pelo Professor Supervisor no Projeto de Estágio.

PROFESSOR (A) SUPERVISOR (A):

DATA: ___/___/20__.

ASS. Aluno: