



Universidade Tuiuti do Paraná

Credenciada por Decreto Presidencial de 07 de julho de 1997 – D.O.U. Nº 128, de 08 de julho de 1997, Seção 1, Página 14295.

O PREENCHIMENTO DO PROGRAMA DE ATIVIDADES É ESSENCIAL PARA APROVAÇÃO E ELABORAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

ESCOLHA UMA DAS TRÊS OPÇÕES ABAIXO ANTES DE PREENCHER O FORMULÁRIO

1 - Empresa - Pessoa Jurídica
(Público ou Privado)

2 - Instituição de Ensino

3 - Profissional Liberal

1 - Nome da Empresa:
2 - Nome da Instituição de Ensino:
3 - Nome do Profissional Liberal:

DADOS DA UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO

CNPJ (Se for a opção 1 ou 2):	CPF (Se for a Opção 3):
Endereço Completo (Opção 1 ou 2 ou 3):	
Bairro:	Telefone Comercial:
Nome do Orientador (Opção 1, 2 ou 3):	
Formação do Orientador (Opção 1, 2 ou 3):	
Registro Profissional (Opção 1, 2 ou 3):	
Telefone e ramal (do Orientador):	email:

DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR NA UTP

Nome do Professor Orientador na UTP:
Formação do Professor Orientador:
Registro Profissional Professor Orientador:

DADOS DO ESTAGIÁRIO

Estagiário:						
Endereço:						
Email:	Cidade:	Estado:	Telefone:			
Curso:	Ano/período:	Nº de matrícula:				
Estágio Curricular Obrigatório ()			Estágio Curricular não obrigatório ()			
Dias da semana / Realização do estágio:	() 2ª feira	() 3ª feira	() 4ª feira	() 5ª feira	() 6ª feira	() Sábado () Domingo
Horário do estágio:			Carga horária semanal:			
Data Início:			Data de Término:			
Bolsa auxílio:			Outros benefícios:			
Apólice de seguros nº: (*)			Seguradora:			

(*) Se for Estágio Obrigatório a apólice será providenciada pela UTP. O Não Obrigatório a Unidade Concedente deverá providenciar.

DESCREVA SUAS ATIVIDADES NO LOCAL DO ESTÁGIO

Curitiba, _____ de _____ de 20____.

Unidade concedente
Assinatura com carimbo.

Estagiário(a)

Instituição de ensino

Contato: start@utp.br

Telefone: 41 3331-7764 / 7765 *Campus Prof. Sydnei Lima Santos (Barigui)*

Telefone: 41 3331-8025 *Campus Mossunguê*