



Centro Universitário de Adamantina

Redeenciado nos termos da portaria CEE-GP nº 48, de 07/02/2022, publ. no DOE em 08/02/2022, Seção I, pg. 22. **COORDEST**

Rua Nove de Julho, 730 - CEP: 17800-000 - Adamantina/SP
Fone: (18) 3502-7010 - www.unifai.com.br

PARA DEPARTAMENTO DE ESTÁGIOS OU SERVIÇO-ESCOLA:

Solicito confecção de termos de compromisso de estágio (digitado em word), conforme dados a seguir.

DADOS DA EMPRESA OU INSTITUIÇÃO

Razão Social: _____

CNPJ: _____ / _____ - _____

Nome fantasia quando existir: _____

Endereço Completo: _____ nº _____

Cidade/Estado: _____ Telefone: _____

Nome do Responsável pela Razão Social: _____

Cargo: _____ E-mail para contato*: _____

RG: _____ CPF: _____

*E-mail pessoal, de acesso privado, pois, em alguns casos, a assinatura se dará de modo eletrônico, sendo este o meio para assinatura.

DADOS DO/A ALUNO/A

Nome: _____

R.A. _____ Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Curso: _____ Termo: _____

Endereço: _____ nº _____

Cidade: _____ Telefone(s) Contato: _____

E-mail*: _____ @fai.com.br (obrigatório e-mail UNIFAI); RG: _____

*E-mail pessoal, de acesso privado, pois, em alguns casos, a assinatura se dará de modo eletrônico, sendo este o meio para assinatura.

DADOS DO ESTÁGIO

Nome da disciplina: _____

Área de estágio (quando cabível): _____

Data de início: ____/____/____ Data de término: ____/____/____ Total horas: _____

Nome do/a Supervisor/a de estágio na empresa/instituição: _____

RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____ Cargo: _____

E-mail para contato: _____

Nome Conselho Profissional: _____ Nº Identidade Profissional: _____

Nome do/a Professor/a responsável (UNIFAI): _____

Profissão: _____

Nome Conselho Profissional: _____ Nº Identidade Profissional: _____

Adamantina, _____ de _____ de _____.