

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR DA FACULDADE DE IBITINGA - FAIBI

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do RG/SSP/\_\_\_\_\_, RA nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, e-mail....., Fone de contato (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no \_\_\_\_\_ Semestre do Curso de \_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição para a realização de matrícula na disciplina de Estágio Curricular Supervisionado para o curso em questão, com vigência durante o ano de \_\_\_\_\_, estágio que será realizado junto à Empresa/órgão: \_\_\_\_\_, devidamente inscrita sob o CNPJ/CIE \_\_\_\_\_, e estabelecida na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_ - SP.

Identificação do Estágio  Obrigatório  Não obrigatório

Trata-se de convalidação de estágio (Registro em CTPS)?  SIM  NÃO

Declaro para todos os fins e efeitos de direito, que é de meu pleno e total conhecimento:

1. O teor do Regimento da Faculdade, que se encontra em vigor e ao qual estou sujeito como integrante de seu corpo discente;
2. O teor das normas e a sistemática de funcionamento do Estágio Curricular Supervisionado.
3. Este documento possui prazo de validade de um ano a partir de sua data de emissão e assinatura pelo aluno.

Ibitinga/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

.....  
Assinatura do aluno/estagiário