**TERMO DE ENCAMINHAMENTO AO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vimos, por meio deste, solicitar que esta Instituição receba o(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no \_\_\_\_\_\_\_ período do Curso de Licenciatura em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para realização de Estágio Curricular obrigatório, no (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ano/etapa/modalidade), referente ao componente curricular Estágio Supervisionado \_\_\_\_, durante o período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Ressaltamos que o estágio é uma atividade educativa supervisionada que tem como objetivo preparar os estudantes para o exercício profissional e não configura vínculo empregatício com a unidade concedente.

Durante a sua realização, a UPE designará professores para orientar a elaboração e execução do plano de atividades, em conjunto com o supervisor da unidade concedente, a ser desenvolvido pelo estudante no campo de estágio. Cabe a unidade concedente indicar um funcionário de seu quadro de pessoal, com formação ou experiência profissional mínima de 2 anos, na área do conhecimento desenvolvida pelo estagiário, para acompanhar sistematicamente o desenvolvimento de suas atividades.

Certo de contarmos com sua atenção, antecipadamente agradecemos e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, / /20\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professor da UPECampus/unidadeFone/email**DECLARAÇÃO DA SUPERVISÃO** Declaro para os devidos fins que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_, com formação em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) ou profissional com formação pedagógica condizente com a área do curso e do estágio, da instituição\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me comprometo a supervisionar o(a) estudante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Estágio Supervisionado\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Cidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Supervisor(a)..................................................................................................................................................................................Favor preencher os dados da Instituição para elaboração do Termo de Compromisso:

|  |
| --- |
| **UNIDADE CONCEDENTE** |
| Instituição: |
| CNPJ: |
| Local de estágio: |
| Endereço: Nº: Complemento:  |
| CEP: Bairro: Cidade: Estado: |
| Representante legal: Cargo: |

 Horário de estágio: |
|  |
|  |