

CARTA DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO

À

Supervisão de Estágios no Curso de Tecnologia em _____

Prezado Senhor:

Certificamos que o Sr. (a) _____

_____, RG _____, realizou estágio na (s) áreas (s)

_____, perfazendo um total de _____ horas.

Data: ____/____/ 20____

Assinatura e carimbo do responsável da Empresa
ou
Nome e Cargo (nesse caso, reconhecer firma)



FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP

RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

(NOME DO ALUNO)

**Guarulhos
Mês/Ano**



FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP

RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

(NOME DO ALUNO)

Relatório de Estágio Supervisionado apresentado à

Faculdade de Tecnologia de Guarulhos, como um dos
pré-requisitos para a obtenção do título de Tecnólogo em

_____, sob a supervisão da Prof.a. Ms. Silaine Tavares
Toro da Silva.

Guarulhos
Mês/Ano



EXMO. SR. PROFESSOR SUPERVISOR DE ESTÁGIO

Eu, _____,
_____, _____, _____,
(nacionalidade) (estado civil) (profissão)

Filho de _____ e de _____,

Nascido em _____ Estado de _____, no dia ____/____/____,

Portador da cédula de Identidade, RG nº _____, residente e domiciliando na rua/av. _____, telefone _____,

email _____, devidamente matriculado no período da _____, sob RA nº _____, no _____

Semestre do Curso de _____ na Faculdade de Tecnologia de Guarulhos, vem respeitosamente à presença de V. Sa. requerer a inscrição para realizar Estágio Supervisionado, conforme determina grade curricular do curso em epígrafe.

Termos em que, P. Deferimento.

Guarulhos, _____, _____ de 20____

_____.

(assinatura do aluno)

Supervisão do Estágio Supervisionado Obrigatório do Tecnólogo em _____.

Deferido em ____/____/____.

Profa. Ms. Silaine Tavares Toro da Silva

.....
Protocolo de entrega do Estágio Supervisionado Obrigatório

Nome:

RA:

Turma:

Curso:

Data: ____/____/____

Recebido por _____



FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP
PLANO DE ESTÁGIO
CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM _____

ALUNO: _____ MATRÍCULA: _____
SEMESTRE: _____ PERÍODO: () Manhã () Tarde () Noite
Endereço: _____ nº _____
Cidade _____ Bairro: _____
Cep: _____ Fone res. _____ Cel _____
Email _____

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP

Rua Cristóbal Claudio Elilo, 88 - Cecap – Guarulhos – SP – Cep: 07190-065

CNPJ 62823257/0167-90

INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

Razão Social: _____
Endereço: _____ nº _____
Município _____ Estado _____ Cep _____
Fone _____ CNPJ _____ Área: _____
Setor: _____
Responsável pelo desenvolvimento das atividades: _____
Cargo / Função: _____

PERÍODO DE ESTÁGIO:

Data de início: ____/____/____

Data de Término: ____/____/____

TOTAL DE HORAS: _____

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES

Atividades Programadas	Período
01.	De__/_/_ à __/_/_
02.	De__/_/_ à __/_/_
03.	De__/_/_ à __/_/_
04.	De__/_/_ à __/_/_
05.	De__/_/_ à __/_/_
06.	De__/_/_ à __/_/_
07.	De__/_/_ à __/_/_
08.	De__/_/_ à __/_/_
09.	De__/_/_ à __/_/_
10.	De__/_/_ à __/_/_
11.	De__/_/_ à __/_/_
12.	De__/_/_ à __/_/_
13.	De__/_/_ à __/_/_

Relação Teoria e Prática:

[illegible]



SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

Cia. Seguradora _____

Nº da apólice _____

_____, ____/____/____

Supervisor de Estágio (Empresa)

Assinatura, nome, carimbo

Supervisor de estágio – Fatec

Direção da Escola

(Carimbo e assinatura)



FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP

FICHA DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

OBRIGATÓRIO

(Para uso da supervisão de estágio)

Aluno (a): _____

Curso: () Logística () Logística Aeroportuária () GPI () COMEX () ADS

Turno: () Manhã () Tarde () Noite

Ano de Conclusão do estágio: _____

Empresa Concedente do Estágio: _____

Período de ____/____/____ à ____/____/____

Perfazendo um total de _____ horas

Após o acompanhamento, análise e avaliação dos relatórios apresentados referentes às atividades desenvolvidas no estágio, o aluno, regularmente matriculado no curso acima citado, encontra-se:

() APROVADO: Nota _____

() REPROVADO: Nota _____

Guarulhos, ____ de _____ de 20____

Profa. Ms. Silaine Tavares Toro da Silva
Supervisor de estágio

Prof.
Coordenação de curso
(carimbo e assinatura)



FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA ANEXAR

- **EMPREGADO:** Cópia da CTPS (foto, verso e folha que identifique o registro)
- **AUTONOMO:** Carta assinada pelo contador e cópia do RG/ carteira de Habilitação
- **PROPRIETÁRIO:** Carta assinada pelo sócio ou contador, cópia de contrato social com firma reconhecida em cartório, RG/ carteira de habilitação
- **VOLUNTÁRIO:** Termo de compromisso de estágio não remunerado (voluntário), RG/ carteira de habilitação
- Nas categorias **ESTAGIÁRIO** e **ESTAGIÁRIO VOLUNTÁRIO**, deverão preencher o item de Seguro de Vida.