**FACULDADE DE TECNOLOGIA DA ZONA LESTE**

**CURSO DE TECNOLOGIA EM Análise e Desenvolvimento de Sistemas**

**TERMO DE INSCRIÇÃO / REQUERIMENTO**

São Paulo**, \_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de 2016.

Ao

Sr.(a) Professor(a) Orientador(a) de Estágio Supervisionado.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Lucas Olmedo Silva |
| RA | 1410253 |
| Curso | Análise e Desenvolvimento |
| Semestre e Turma | 5° - Noite |
| Telefone | (11)2035-8522 |
| E-mail | lcsolmedosilva@gmail.com |

Venho, por meio deste instrumento, respeitosamente a presença de Vossa Senhoria, requerer a minha inscrição no Estágio Supervisionado. Declaro, para tanto, estar ciente de todo o conteúdo descrito no Regulamento de Estágio Supervisionado da Fatec Zona Leste, bem como das datas de entrega da documentação, me comprometendo a cumpri-las(os) a fim de obter a aprovação. Por fim, forneço abaixo as informações da empresa em que irei estagiar.

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa | COSMOSRETAIL REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA |
| CNPJ | 08.741.367/0001-78 |
| Atividade | Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação |
| Cidade / Bairro | São Paulo / Santo Amaro |
| Nome do Sup. do Estágio | José Alexandre Monteiro |
| Telefone | (11) 2500-8456 |
| E-mail | monteiro@webclasses.com.br |

O horário de estágio será: 2ª feira a 6ª feira com início 08:00 término: 15:00

***Assinatura do (a) aluno (a)***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO DO ALUNO nº \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Lucas Olmedo Silva |
| RA / Curso | 1410253 / Análise e Desenvolvimento de Sistemas |
| Semestre e Turma | 5° Semestre - Noite |