CURSO: **Técnico em Informática para Internet integrado ao E.Médio**

**FICHA DE CONFIRMAÇÃO DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

**ESTAGIÁRIO/A Nº da matrícula:**

| Nome: | Marcelo Henrique Staudt |
| --- | --- |
| Endereço: | Rua Buarque de Macedo, 3887, bairro centro, Carlos Barbosa |
| Telefones: | (54) 999325637 |
| e-mail: | m.henriquestaudt@gmail.com |
| **Professor/a orientador/a: Lissandra Luvizão Lazzarotto** | |

**CONCEDENTE**

| **Razão Social:** |  | |
| --- | --- | --- |
| Endereço: |  | |
| **CNPJ**: |  | |
| Cidade/UF: |  | |
| E-mail: |  | |
| **Representante da empresa:** | |  |
| Número da identidade do representante: | |  |
| CPF do representante: | |  |
| Função do representante: | |  |
| **Supervisor técnico do setor:** | |  |
| Telefone do supervisor: | |  |
| E-mail do supervisor: | |  |
| Formação do supervisor: | |  |
| Área que o/a estudante irá realizar o estágio: | |  |

**DADOS DO ESTÁGIO**

**Carga horária máxima semanal: 30h**

**Carga horária máxima diária: 6h**

| Data do início: |  | Data do término do estágio: |  |
| --- | --- | --- | --- |

A empresa oferece (marcar com um X):

| Benefício | SIM | NÃO |
| --- | --- | --- |
| Alimentação |  |  |
| Transporte |  |  |
| Remuneração |  |  |
| Moradia |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

representante da empresa

**(assinatura eletrônica)**