|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPRESA**  {{Empresa}} | | **CNPJ**:  {{CNPJ}} |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO**  {{Area\_de\_atuacao}} | **TELEFONES**  **{{Telefone\_empresa}}** | |
| **ENDEREÇO (Rua, num, bairro, CEP, cidade, UF)**  **{{Endereco\_empresa}}**  **{{Numero\_empresa}}**  **{{Bairro\_empresa}}**  **{{CEP\_empresa}}**  **{{Cidade\_empresa}}**  **{{UF\_empresa}}** | | |
| **RESPONSÁVEL (nome, CPF e email - para assinatura do convênio e termo de compromisso)**  **{{Nome\_responsavel}}** | | |
| **{{CPF\_responsavel}}** | | |
| **{{Email\_responsavel}}** | | |
| **SUPERVISOR DE ESTÁGIOS (nome, email - para acompanhamento do estagiário )** | | |
| **{{Nome\_supervisor}}** | | |
| **{{Email\_supervisor}}** | | |
|  | | |
|  | | |
| **OBSERVAÇÕES (informar as observações referente a oferta de estágio que julgar necessárias, tais como se haverá remuneração financeira, possibilidade de contratação como funcionário, jornada semanal de trabalho se 20 ou 40 horas, horário de trabalho diário, etc.)** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Atividades que serão desenvolvidas (de forma resumida).** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Pagamento da apólice de seguro de vida com cobertura no prazo em que durar o estágio.** | | |
|  | | |



**COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS E RELAÇÕES EMPRESARIAIS**