

**FACISABH**Faculdade de Ciências Sociais
Aplicadas de Belo Horizonte*A sua Faculdade***Núcleo de Estágio - FACISABH**

Av. Antônio Carlos, 571 – Bairro: Lagoinha

Belo Horizonte – MG – CEP: 31210 010

Fone: 3421 2207 / www.facisabh.com.br

E-mail: proandreaugusto@facisa.com.br

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO PELA ÁREA DO ESTÁGIO

Aluno (a): _ALUNO_

RA: _RA_

Período: _PERIODO_

Turno: _TURNO_

Telefone Fixo: (_DDDT_) _TELEFONE_ Telefone Celular: (_DDC_) _CELULAR_

E-mail: _EMAIL_

Empresa: _EMPRESA_

CARGA HORÁRIA OBRIGATÓRIA DE ESTÁGIO – 100 HORAS**ÁREAS DE ESTÁGIO OFERECIDAS**

	Análise e desenvolvimento de Software
	Gerenciamento e desenvolvimento de bancos de dados
	Administração de redes de computadores
	Gestão de recursos de informática
	Outra/Especificar:

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno