

**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.brE-mail: proandreaugusto@facisa.com.br**DECLARAÇÃO DE OPÇÃO PELA ÁREA DO ESTÁGIO**

Aluno (a): _____ RA: _____

Período: _____ Turno: _____

Telefone Fixo: (____) _____ Telefone Celular: (____) _____

E-mail: _____

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