Entregar no Setor de Estágio.

**FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DE ESTÁGIO PELA EMPRESA CONCEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| O (a) aluno (a): |  |
| do curso: |  |

foi aprovado (a) para realizar estágio em nossa empresa.

Segue abaixo as informações necessárias para elaboração do Termo de Compromisso.

**DADOS DA CONCEDENTE (EMPRESA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome da Empresa: |  | | | | |
| Razão Social: |  | | | | |
| CNPJ: |  | Ramo Atividade: | | |  |
| Endereço: |  | | | | |
| Cidade: |  | Telefones: | |  | |
| Email: |  | | | | |
| Representante legal: |  | | Cargo: |  | |
| Supervisor do Estágio: |  | | Cargo: |  | |
| Formação do Supervisor: |  | | | | |

**Dados de Estágio:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data início: | /    / | Término: | /    / | Horas semanais: | (       )h |
| Turno trabalho: | (    ) Manhã | (    ) Tarde | (    ) Noite | (    ) Integral |  |

Atividades a serem desenvolvidas:

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A empresa oferece: | SIM | NÃO |  | Agente de Integração: |  |
| Alimentação | (    ) | (    ) |  | CIEE | (    ) |
| Remuneração | (    ) | (    ) |  | FDRH | (    ) |
| Transporte | (    ) | (    ) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (    ) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (    ) | (    ) |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura da empresa Concedente

Com carimbo