|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa:** | **Secretaria Municipal de Inovação e Tecnologia - SMIT** | | | | | | **Coordenador: Larissa Alexandre Mendes** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Login:** | **82502\*0023** | | | | | **Nº Vaga CIEE:** | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Autorização para Emissão de TCE (Termo de Compromisso de Estágio)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Local / Unidade de estágio: Secretaria Municipal de Inovação e Tecnologia**  **Departamento: Coordenadoria de Gestão de Tecnologia da Informação e Comunicação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Supervisor:** Andrew Solera    **E-mail do supervisor (obrigatório):** asolera@prefeitura.sp.gov.br  **Telefone do supervisor (obrigatório):** 11 2392-2078 | | | | | | | | | |  | **Cargo:** APDO-TIC | | | | | | | | | **Número de estagiários sob sua supervisão:** 1 | | |  |  |
| **Formação:** Tecnólogo em Processamento de Dados | | | | | | | | | | **RF**: 841.160-3 | | | | | |  | | | | |  | |  |  |
| **Conselho Regional:** | | |  | | | | | | | | | **Nº:** | **CPF:** 357.791.238-37 | | | | | | | | | |  |  |
| **Data de solicitação do:** | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **Data prevista para inicio de estágio:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Horário de estágio:** 8h às 12h | | | |  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Três atividades no mínimo:**  Levantamento e análise de requisitos;  Configuração de ambientes de desenvolvimento;  Codificação/desenvolvimento frontend, backend e banco de dados;  Testes de sistema e análise de dados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **Observações:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Dados Pessoais do Estudante Aprovado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Nome: Gustavo Goncalves Cavichioli** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **CPF: 503291938-13** | | | | | |  | | **RG: 37.984.208-7** | | | | | | | | | **É pessoa com deficiência? SIM ( )** | | | | | | | |
| **Fones:** | | | | | |  | | **RAÇA/COR (obrigatório)**  **Branco(X) Preto ( )**  **Pardo ( ) Amarelo ( )**  **Indígena ( )** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Dados Escolares do Estudante Aprovado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Instituição de Ensino: Faculdade de Tecnologia da Zona Leste (FATEC)** | | | | | |  | | **Curso: Análise e Desenvolvimento de Sistemas** | | | | | | | | | | **Semestre/ano cursando: 4º semestre** | | | | | |  |
| **Horário de realização do curso: tarde** | | | | | |  | | **Outros Horários específicos:** | | | | | | | | | | **Duração do curso: 6º semestres** | | | | | |  |

**Informações importantes para contratação:**

**1 –** O TCE deve ser assinado pela empresa e o estudante e, posteriormente, encaminhado para assinatura da Instituição de Ensino.

**2 –** O estudante é responsável por distribuir uma via do TCE (após assinatura) a todas as partes envolvidas (Empresa, Escola, Estudante e CIEE).

**3 –** O estudante não poderá iniciar as atividades do estágio se o TCE não estiver com todas as assinaturas. Neste caso, será necessário emitir um novo TCE com data de início adiada, considerando prazo suficiente para realizar o procedimento solicitado.