**REQUERIMENTO DE EQUIVALÊNCIA - INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

De acordo com as normas e procedimentos em vigor para a validação na disciplina de estágio obrigatório na Fatec-Campinas, o/a estudante apresenta as informações conforme segue:

**Identificação do aluno**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | | | **RG** |  | |
| **RA** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Semestre curricular** | | |  | **Turno** |  | **Ano / semestre de Ingresso** | | |  |
| **E-mail** | |  | | | | **Telefone** | |  | |

**Identificação da instituição de pesquisa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instituição** |  | | | | | | |
| **Município** | |  | | | **Vigência Iniciação Científica** | |  |
| **Orientador** |  | | **Tel** |  | **E mail** |  | |

|  |
| --- |
| **Documentos Necessários** |
| Carta de avaliação de desempenho |
| Relatório final |

Campinas, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA FATEC** |
| **Manifestação da Supervisão de Estágio do Curso**  ( ) Deferido ( ) Indeferido |
| Assinatura do Supervisor de Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
|