ANEXO II

**FORMULÁRIO DE CONVERSÃO DO *ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO***

**COMO *ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO***

(Documento a ser entregue a **Coordenação de Estágio do Curso** no início do período de estágio)

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO** |
| Nome: |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Endereço: | CEP: |
| Telefones: | E-mail: |
| Curso de Bacharelado em Design – Habilitação: ( ) DI ( ) DG | Fase: |
| Ano/Semestre: | Matrícula: |
| Portador de Deficiência ( ) sim ( ) não |
| O estagiário acima qualificado está segurado pela apólice nº(Só é necessária uma das duas apólices) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UDESC | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Empresa |

|  |
| --- |
| **CONCEDENTE** (Empresa ou Instituição Concedente de Estágio) |
| Nome da Concedente: |
| CNPJ/CPF: |
| Local de Estágio: |
| Campo de estágio: |
| Nome do(a) supervisor(a):(Profissional indicado pela concedente para acompanhar e orientar o(a) estagiário(a) em suas atividades) |
| Função do supervisor na empresa: |
| Comprovação de experiência no campo do design:(Resenha sobre a atuação do supervisor no exercício profissional com o design) |
| Telefone: | Endereço eletrônico: |

 Este documento só terá validade durante o período de vigência de matrícula do acadêmico na disciplina de Estágio Curricular Obrigatório.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data inicial do estágio** | **Data final do estágio** |
| Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_. | Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_. |

|  |
| --- |
| **APRESENTAÇÃO E PROGRAMAÇÃO DO ESTÁGIO** |
| **Apresentação da concedente** |
| (*Apresentar em linhas gerais o campo de estágio. Data de fundação da concedente, ramo de atividade, missão/finalidade, outras informações relevantes que permitam conhecer o campo de estágio. Edite o espaço abaixo ampliando-o até onde for necessário tomando o devido cuidado para não exceder uma página*). |
| (Use o espaço que for necessário ampliando este quadro) |
| **Objetivos** |
| *(Indicar o que se pretende alcançar com o estágio, motivos que levaram à abertura desta vaga ou à procura, pelo estudante, deste estágio).* |
| (Use o espaço que for necessário ampliando este quadro) |
|  **Atividades a serem desenvolvidas** |
| *(Indicar as ações/atividades a serem desenvolvidas para atingir os objetivos propostos).*  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(a) estudante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do(a) supervisor(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome completo e assinaturado responsável (Concedente) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Local e Data | Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_. |

|  |
| --- |
| **PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR DO ESTÁGIO** |
| ( ) Deferido ( ) Indeferido | (No caso de indeferimento, indicar alterações e/ou outras indicações) |
| Nome completo e assinatura do professor orientador | (O/a Professor/a orientador deverá ser o mesmo do estágio não obrigatório) |
| Data | Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_. |

|  |
| --- |
| **INDICAÇÕES DA COORDENADORIA DE ESTÁGIOS DO****( ) DESIGN INDUSTRIAL ( ) DESIGN GRÁFICO** |
| Nome completo e assinatura do Coordenador de Estágio do Curso.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_. |

 E por estarem de inteiro acordo com a forma deste instrumento, as partes assinam o presente documento.