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 assinatura do 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 assinaturado 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 assinaturado 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.