ANEXO 1

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO POR ACADÊMICOS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO

*Os itens que tiverem observações em vermelho deverão ser preenchidos e editados em preto, sendo o restante excluído da versão final.*

Cidade, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

DE: *nome da empresa.*

CNPJ nº ...........................................................

Endereço: .........................................................................................................................

À

COORDENAÇÃO SETORIAL DE ESTÁGIOS DO DEAQ

CENTRO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR DO OESTE – UDESC OESTE

DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA DE ALIMENTOS E ENGENHARIA QUÍMICA - DEAQ

PINHALZINHO – SC.

Autorizamos o (a) acadêmico (a) (nome do(a) aluno(a)), de matrícula nº .............................. do Curso de **ENGENHARIA (DE ALIMENTOS OU QUÍMICA)**, a realizar o total de horas de seu Estágio Curricular Supervisionado (Obrigatório) nesta Empresa, na qual é colaborador efetivo e atua em áreas relacionadas ao seu curso de graduação descritas na Resolução CONFEA Nº 1073/2016, conforme comprovante de vínculo anexo.(Ex: cópia da carteira de trabalho, demonstrativo de pagamento, registro do empregado na empresa, termo de posse, contrato de trabalho).

Seguem os dados do Estágio:

**-** Estágio Obrigatório totalizando horas (mínimo de 300 horas)

**-** Jornada diária de ....... horas (Máximo de 06 horas diárias, conforme Lei 11.788/2008, com possibilidade de jornada de até 40 (quarenta) horas semanais, conforme previsto no Projeto Pedagógico do Curso e da instituição de ensino)

**-** Vigência de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. (para o Estágio Obrigatório são contados apenas os dias úteis dentro do semestre letivo)

- Apólice de Seguro (citar o número da Apólice, nome da Seguradora e confirmação de que o seguro está vigente).

- Supervisor responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo e indicação da formação superior e/ou registro no conselho de classe. O supervisor deve ser funcionário com formação superior e/ou registro no conselho de classe para supervisionar e avaliar as atividades desenvolvidas na área do estágio).

Atenciosamente,

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

*Nome, cargo, carimbo e assinatura do responsável na Empresa.*