REQUERIMENTO PARA ASSINATURA DE **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)**

***(Para ter sua solicitação atendida, preencha com letra de forma e sem rasuras TODOS os campos do formulário!)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTUDANTE** | | | | |
| **Nome**: | | | | **Nº de matrícula:** |
| **Cód.do curso:** | **Nome do curso:** | | | |
| **E-mail:** | | **Fone:** | **CPF:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) ESTÁGIO OBRIGATÓRIO** |  |
| **Nome do Local de Estágio**: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO** |  |
| **Nome do Agente de Integração (Quando Houver)**: | |
| **Nome do Local de Estágio**: | |
| **VIGÊNCIA DO ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO: INÍCIO**: ..……./………./…………. **TÉRMINO**: ………./………./…………. | |
| **TERMO ADITIVO (em caso de renovação de contrato): ( ) SIM ( ) NÃO** | |

**Para uso exclusivo no DPA/PROEG**

Recebimento do TCE assinado

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura

**Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019**

**Carimbo Protocolo/PROEG**

===========================================================================================

**RECIBO do ESTUDANTE -** REQUERIMENTO PARA ASSINATURA DO **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO ESTUDANTE:** | |
| **( ) ESTÁGIO OBRIGATÓRIO ( ) ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO** | |
| **Carimbo Protocolo/PROEG** | **ATENÇÃO!!!**  - Seu TCE estará pronto em 4 dias úteis após a data de solicitação no Protocolo PROEG.  - Local de recebimento do TCE:  **DPA** - Departamento de Programas Acadêmicos (4ª porta à esquerda na PROEG). |