**Termo de Realização do Estágio**

**\* O preenchimento deste documento é obrigatoriamente digitado**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Prontuário: |
| Curso: |
| Unidade concedente do Estágio:  |
| Área de atuação do Estágio: |
| Período do Estágio: (data de início e fim) |
| Carga horária semanal do Estágio: |
| Carga horária total do Estágio: |

|  |
| --- |
| **Parecer do supervisor de estágio** |
| (utilizar quantas linhas forem necessárias) |
|  |
|  |
| **Data:**  |
| **Assinatura:** |

|  |
| --- |
| **Parecer do professor orientador** |
| (utilizar quantas linhas forem necessárias) |
|  |
|  |
| **Data:**  |
| **Assinatura:** |

|  |
| --- |
| **Parecer do Coordenador do curso** |
| O estágio pode ser utilizado para fins de conclusão de curso? ( )SIM ( )NÃO |
| **Data:**  |
| **Assinatura:** |

|  |
| --- |
| **Comprovante de entrega na CEX** |
| **Data:**  |
| **Assinatura e carimbo do servidor responsável:** |

Araraquara, **DATA**.

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

**Estagiário**