

REQUERIMENTO DE DISPENSA DE CARGA HORÁRIA DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO
Ingressantes a partir do 1º semestre de 2020

O(A) acadêmico(a) abaixo citado, vem através deste documento requerer a dispensa da carga horária do Estágio Supervisionado, conforme a documentação comprobatória anexa a este requerimento.

REQUERENTE			
Nome:			
CPF		RG	RA
Curso:	FARMÁCIA		
EMPRESA:			
CARGO / FUNÇÃO QUE EXERCE:			
Aluno está ciente que mesmo com a solicitação de dispensa deferida, deverá efetuar a entrega do Relatório de Estágio.			
<p>O(A) aluno(a) acima citado(a) vem através deste, requerer a dispensa da carga horária total do Estágio Supervisionado, de acordo com a modalidade informada abaixo.</p> <p>Por estar ciente que o requerimento, juntamente com a documentação exigida e anexa será analisada pelo professor responsável, o(a) aluno(a) assina em conformidade.</p> <p> <input type="checkbox"/> Estágio Supervisionado em Fármacos, Medicamentos e Assistência Farmacêutica I (120 horas) <input type="checkbox"/> Estágio Supervisionado em Fármacos, Medicamentos e Assistência Farmacêutica II (120 horas) <input type="checkbox"/> Estágio Supervisionado em Fármacos, Medicamentos e Assistência Farmacêutica III (120 horas) <input type="checkbox"/> Estágio Supervisionado em Fármacos, Medicamentos e Assistência Farmacêutica IV (120 horas) <input type="checkbox"/> Estágio Supervisionado em Análises Clínicas e Toxicológico I (120 horas) <input type="checkbox"/> Estágio Supervisionado em Análises Clínicas e Toxicológico II (120 horas) <input type="checkbox"/> Estágio Supervisionado em Especificidades Regionais (80 horas) </p>			
<hr/> ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)			
DOCUMENTAÇÃO ANEXA			
Mínimo de 6 (seis) meses de registro.			
<input type="checkbox"/> Declaração da empresa em papel timbrado, com nome, RG, data do registro, nome do cargo e descrição do cargo em tópicos. <input type="checkbox"/> Cópia da Carteira – Das páginas: 1º página (página da Foto), Qualificação Civil (página atrás da foto) e Registro da empresa.			
Nos casos de alunos que são autônomos:			
<input type="checkbox"/> Cópia do contrato social devidamente registrado na Junta Comercial ou órgão equivalente; <input type="checkbox"/> Cópia do comprovante de registro no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ)			

Quadro para uso exclusivo do Departamento de Estágio da Unifaccamp

Decisão do colegiado do curso:

DEFERIDO

- Estágio Supervisionado em Fármacos, Medicamentos e Assistência Farmacêutica I (120 horas)
 Estágio Supervisionado em Fármacos, Medicamentos e Assistência Farmacêutica II (120 horas)
 Estágio Supervisionado em Fármacos, Medicamentos e Assistência Farmacêutica III (120 horas)
 Estágio Supervisionado em Fármacos, Medicamentos e Assistência Farmacêutica IV (120 horas)
 Estágio Supervisionado em Análises Clínicas e Toxicológico I (120 horas)
 Estágio Supervisionado em Análises Clínicas e Toxicológico II (120 horas)
 Estágio Supervisionado em Especificidades Regionais (80 horas)

INDEFERIDO

Justificativa:

Luciana Bizeto
Curso de Bacharelado em Farmácia