

**SOLICITAÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE**)

**Termo de Compromisso de Estágio (TCE) tem por finalidade formalizar a compromisso de estágio não remunerado entre o aluno(a)/estagiário(a), a empresa concedente e a Instituição de Ensino.**

* **Esta solicitação deve ser entregue na Secretaria Geral com no mínimo 3 dias úteis de antecedência da data de início do estágio**.
* **O prazo para elaborar as 3 vias de TCE, é de 3 dias úteis, após este prazo o mesmo deverá ser retirado exclusivamente pelo aluno(a) estagiário(a).**
* **O TCE será elaborado de acordo com as informações abaixo, por favor, preencher com letra legível.**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ACADÊMICO/ ESTAGIÁRIO** |
| Nome: | RA: |
| CPF: | RG: |
| Curso:  |

|  |
| --- |
| **DADOS DA ESCOLA CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |
| Nome da Unidade Escolar:  |
| CNPJ (em casos de Escolar Particulares): |
| Telefone: | E-mail: |
| Endereço: | Nº: |
| Bairro: | Cidade:  | Estado |
| CEP: |
| Nome do Sócio Administrador (em casos de Escolar Particulares) – quem assinará o TCE: **NOME COMPLETO** |
| Nome do Diretor (em casos de Escolar Particulares) – quem assinará o TCE: **NOME COMPLETO** |
| Nome do Supervisor de Estágio – quem assinará o relatório de estágio: **NOME COMPLETO** |
| Data de início de estágio: | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Duração de: |  | Horas |
| Horário inicial do estágio: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Horário final do estágio: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas no presente formulário são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os documentos que comprovem a veracidade dos dados preenchidos.***  ASSINATURA DO(A) REPRESENTATE DA EMPRESACARIMBO E ASSINATURAASSINATURA DO(A) ALUNO(A) |