## FORMULÁRIO ES-3: IDENTIFICAÇÃO

Preencher, assinar, carimbar e entregar na secretaria da coordenadoria (UMA VIA).

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO** |
| Nome:  |
| Matrícula UFSJ: | Matriz Curricular (ano):  |
| Curso: | Turno:  |
| Endereço: |
| Bairro: | Cidade/Estado: | CEP: |
| E-mail: | Tel.: |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA E SUPERVISOR (EMPRESA)** |
| Empresa Concedente: |  |
|  |
| Endereço: |
| Bairro: | Cidade/Estado: | CEP: |
| Tipo do Estágio: |  🞎 ESTÁGIO OBRIGATÓRIO |
|  🞎 ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO |
| Período de realização do estágio: | Início:  | Fim: |
| Nome Supervisor do Estágio: |
| Cargo/Função: |
| Formação Acadêmica: | N. Registro Profissional: |
| E-mail: | Tel.: |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR (UFSJ)** |
| Nome: |
| E-mail | Departamento: |
|  |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Docente Orientador(a) |
| **De acordo:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Docente Responsável Unidade Curricular Estágio Supervisionado Eng. Mecatrônica |