## 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 | | | | | | | | |