**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE HORAS – ESTÁGIO SUPERVISIONADO DAS LICENCIATURAS**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Curso: | Matrícula: |
| Telefone:  | E-mail: |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  | Assinatura:  |

Solicito, através desse formulário, ao Colegiado do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a apreciação das atividades profissionais comprovadas em anexo como Estágio Supervisionado, conforme Resolução Consuni/UFSB n. 04/2022, § 2º ao 4º, art. 10°.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura do estudante

Documentação comprobatória que deve ser anexada a esta solicitação:

1. ( ) Cópia da carteira de trabalho: capa e registro de contratação/cargo contratado; ou cópia do contrato de estágio;

2. ( ) Declaração do setor de vínculo com descrição das atividades que desenvolve (em papel timbrado, assinada e carimbada);

**Documentação comprobatória para estudantes que possuem diploma de licenciatura:**

1. ( ) Cópia do diploma

2. ( ) Cópia da carteira de trabalho: capa e registro de contratação/cargo contratado; ou cópia do contrato de estágio (que contenham a carga horária semanal de trabalho).

|  |
| --- |
| **Parecer do Colegiado** |
| ( ) Deferido  |  |
| ( ) Deferido parcialmente | Justificativa: |
| ( ) Indeferido  | Justificativa: |
| Nº de horas integralizadas do Estágio |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do/a Coordenador/a de Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |