



FACULDADES INTEGRADAS DE ARACRUZ

FACULDADES INTEGRADAS DE ARACRUZ

Mantenedora: Fundação São João Batista

FORMULÁRIO DE DISPENSA DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

EMPRESA

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Telefone:

Supervisor:

Cargo:

ALUNO

Nome:

Matrícula:

E-mail:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Telefone:

Curso: CIÊNCIAS CONTÁBEIS

I – AVALIAÇÃO DO ALUNO (tudo digitado pelo aluno)

1 - Descreva, de forma breve, todas as atividades desenvolvidas durante sua atuação profissional nesta empresa.

2 – Descreva como as atividades que você executa ajudaram na sua formação acadêmica.

***Obrigatória apresentação da seguinte documentação:**

- 1) Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS (podendo ser a CTPS tradicional ou a CTPS digital): (i) páginas da qualificação civil, (ii) da fotografia, (iii) da contratação e (iv) da posição atual da empresa) ou a documentação equivalente, ou cópia do ato oficial de nomeação (em caso de aluno que exerce cargo em órgão público);
- 2) Declaração expedida pela empresa em papel timbrado, na qual devem constar o CPNJ da empresa, o nome do aluno, o cargo e a assinatura da chefia imediata. Deve constar na declaração a descrição detalhada das atividades profissionais desenvolvidas pelo aluno.

Município/ES, _____ de _____ de _____

Nome completo e assinatura do aluno

DECISÃO FINAL DO PROFESSOR ORIENTADOR	
DEFERIDO	()
NÃO DEFERIDO	()

Assinatura e carimbo do professor orientador do estágio