**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO Pró-reitoria de Graduação** Departamento de Apoio Acadêmico *Divisão de Estágios*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** | | |  | |  |  |
| Nome: Nome | | CPF: CPF | Data de nascimento: | | data | |
| Matrícula: Número | Curso: Engenharia Elétrica | | | Centro: | CT | |
| Tel: (DDD) Número | E-mail: e-mail | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENQUADRAMENTO NO ESTÁGIO** | |
| Comprometo-me, até a ETAPA DE AJUSTE, a realizar os seguintes enquadramentos (marcar com “x”): | |
| **Estágio Obrigatório:**   * Solicitar vaga para matrícula em Estágio Obrigatório no semestre Ano/1 ou 2. * Não apresentar conflito de horário entre as disciplinas e o horário do estágio. * Cumprir com as obrigações descritas no Manual de Estágio do curso. | **Estágio Não Obrigatório:**   * Matricular em, pelo menos, uma disciplina no semestre Ano/1 ou 2. * Não apresentar conflito de horário entre as disciplinas e o horário do estágio. * Cumprir com as obrigações descritas no Manual de Estágio do curso. |
| O aluno declara que, em caso de não cumprimento do que foi acima firmado, a Divisão de Estágios poderá cancelar o seu Termo de Compromisso de Estágio ou Aditivo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno | |
|  | |
| **AUTORIZAÇÃO PARA UNIDADE CONCEDENTE ASSINAR POR ÚLTIMO**  *(O aluno se compromete a recolher as assinaturas na Unidade Concedente e devolver a via da PROGRAD)* | |
| Venho firmar compromisso com a Divisão de Estágios da PROGRAD/UFES, de que colherei as assinaturas do representante da Unidade Concedente, Nome da Unidade Concedente de Estágio., bem como do supervisor de estágios da mesma e devolverei uma via do Termo de Compromisso de Estágio – TCE e uma via do Plano de Estágio a essa Divisão de Estágios da PROGRAD/UFES, até a data Data para Entrega dos Documentos, sob pena de cancelamento do referido Termo de Compromisso de Estágio – TCE, com consequente interrupção de minhas atividades de estágio na supracitada instituição.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno | |
|  | |
| **ATESTADO DE MATRÍCULA**  *(Somente para Estágio Obrigatório)* | |
| Como Coordenador/Subcoordenador do curso, no uso das minhas atribuições legais, ATESTO, que o(a) aluno(a) acima identificado(a) está regular. Além disso, comprometo-me a matriculá-lo (a) na disciplina de Estágio Obrigatório no semestre letivo \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, desde que atenda aos requisitos necessários.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/Carimbo  Coordenador/Subcoordenador do Curso | |
|  | |
| **AUTORIZAÇÃO PARA JORNADA DE ESTÁGIO**  *(Para alunos que se enquadram e desejam fazer mais de 30 horas semanais)* | |
| Como Coordenador/Subcoordenador do curso, no uso das minhas atribuições legais, ATESTO, que o(a) aluno(a) acima identificado(a) está apto(a) para cursar o Estágio Supervisionado no semestre \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_. Para tanto, em atendimento ao Projeto Pedagógico do Curso, o(a) mesmo(a) poderá desempenhar jornada de até 40 horas semanais, dedicando-se a esta atividade.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/Carimbo  Coordenador/Subcoordenador do Curso | |

Vitória, 8 de fevereiro de 2022.