

FICHA DE ESTÁGIO

Nome do Estagiário (a): _____

Endereço: _____ Tel.: _____

RA: _____ Sexo: M () F () Data de Nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Estado: _____ Curso: _____

Habilitação: _____ Semestre: _____ Turma: _____

Professor (a) Orientador (a) do Estágio (Professor (as) da Uninove):

Local onde cumpriu o estágio: _____

Endereço: Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone: _____

FOTO

O aluno identificado nesta ficha cumpriu nesta

Escola _____ horas de estágio como segue:

Ensino Médio (EM)/Técnico em enfermagem: _____ horas

Carimbo da Escola

São Paulo, ____/____/____

Carimbo e Assinatura do
Diretor da Escola

Assinatura do Aluno

S. Paulo, ____ de ____ de ____

**Assinatura do Professor Orientador
do Estágio (Prof. Da Uninove)**

S. Paulo, ____ de ____ de ____

ESTÁGIO DO ALUNO

A - Credenciamento

O aluno designado está credenciado pela Direção desta instituição de Ensino a solicitar ao Diretor de Escola o estágio.

Aluno:

Curso:

Disciplina (s) em que deverá estagiar:

Carga Horária

Prof. Orientador de Estágio
Universidade Nove de Julho
Unidade: _____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o Estágio solicitado pelo (a) aluno (a) acima identificado.

Instituição: _____
Endereço: _____



Carimbo da Instituição

São Paulo, ____ de ____ de ____

Carimbo e Assinatura do Diretor





São Paulo, _____ de _____ de _____

Ilmo (a). Sr (a). Diretor (a). da Escola _____
Situada à R./Av. _____

Fone: _____

Vimos, respeitosamente, solicitar autorização para que o aluno (a) _____
RA _____, possa cumprir o estágio curricular obrigatório do curso de Formação
Docente para o Ensino em Enfermagem em Nível Técnico e Superior nesta escola.

Esperando obter a autorização de V.S^a., antecipadamente, agradecemos e subscrevemos-nos.

Atenciosamente,

Prof. Orientador de estágio
_____ semestre _____
Unidade: _____

