**Centro:** Escolher um item.

**SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO**

() OBRIGATÓRIO ()NÃO-OBRIGATÓRIO

1. **Dados de Identificação**

**1.1. Dados do(a) Estagiário(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do/a Estagiário/a:** | |
| **Curso:** Escolher um item. | **Semestre:** |
| **Matrícula SIGAA:** | **Carga Horária do estágio no semestre (hora):** |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Turno de atuação no estágio:** Escolher um item. | |
| **Nome do(a) professor(a) orientador(a):** | |
| |  | | --- | | **01/03/2019** |  |  | | --- | | **21/03/2019** |   **Período de estágio: a** | |

**1.2. Dados da Instituição Concedente pleiteada**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Instituição/Organização:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | |
| **Cidade:** | | | **UF:** | **CEP:** |
| **Telefone:** | **Ramal:** | **E-mail:** | | |

**1.3. Retorno da solicitação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitação:** () **Deferida** ()**Não deferida** ()**Pendente**  **Recomendações:** | | |
| **Assinatura do(a) professor(a) Orientador(a) do Estágio:** | | |
| **Área de atuação do(a) professor(a) orientador(a) na UFOB:** | | |
| **Telefone:** | **Ramal do gabinete :** | **E-mail:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

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

Estagiário/a