**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