



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



OFÍCIO ____/2021 – UNIFAP/CCHL

Macapá, 03 de Novembro de 2021.

DE: Coordenação do Curso Licenciatura em História.
PARA: Diretor (a) e Professor (es) de História/Coordenação Pedagógica.
REF: Autorização para realização de Estágio.

Prezado (a) Senhor (a).

Tem o presente a finalidade de solicitar a V.S.^a autorização para que o (a) discente Leyanora Beatriz Mendes Moutão devidamente matriculado (a) no 8º período do curso de História Licenciatura, do Campus de Marco Zero do Equador, da Fundação Universidade Federal do Amapá, sob o RGA nº _____, possa realizar as atividades de Estágio Supervisionado Escolar, referente às respectivas etapas de escolarização, a saber: **Ensino Fundamental e Médio**, nesta conceituada Unidade Escolar.

Atividade/Estágio – Componente Curricular (Prezado (a), Aluno (a) - Marque apenas o estágio, matriculado no semestre letivo atual, em vigor).	CH
() DFCH0228 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA I - ENSINO FUNDAMENTAL	105h
() DFCH0233 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA II - ENSINO FUNDAMENTAL	105h
() DFCH0244 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA III - ENSINO MÉDIO	105h
() DFCH0251 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA IV - ENSINO MÉDIO	105h

Informamos que neste primeiro momento o graduando atenderá o que propõe o Projeto Pedagógico da Escola e, assim, colher subsídios necessários para a elaboração do plano de atividade e os relatórios obrigatórios.

A valiosa colaboração de V.S.^a no sentido de aceitá-lo, sem dúvida, vem mostrar a sua contribuição a esta disciplina que é de vital importância para a formação profissional dos nossos alunos.

Aproveitamos a oportunidade para colocar nossa Instituição à disposição para qualquer esclarecimento que por ventura se faça necessário, bem como antecipadamente agradecer e reiterar nossos protestos de estima e apreço.

Atenciosamente.

Marcos Silva Albuquerque
Secretário Titular
RG: 332639/AP

Coordenador (a) do Curso de História Licenciatura da UNIFAP, Campus de Marco Zero do Equador.

Recebido

____/____/____

Hs _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



ANEXO I
CARTA DE APRESENTAÇÃO DE ESTAGIÁRIO

Apresentamos, o (a) aluno (a) Lyandra Beatriz Mendes Monteiro, regularmente matriculada na **Fundação Universidade Federal do Amapá – Campus Marco Zero do Equador**, curso **Licenciatura em História**, na forma **PRESENCIAL**, no 8° semestre, para solicitar vaga de estágio obrigatório, com carga horária total de _____ horas.

Caso o(a) referido(a) aluno(a) seja aprovado (a) por essa instituição, solicitamos a gentileza de nos encaminhar a ficha de credenciamento, em anexo, devidamente preenchida, no prazo máximo de 5 dias úteis a contar da data de sua expedição para os trâmites legais.

Macapá -AP, 03 de Novembro de 2021

Atenciosamente,

EDINALDO PINHEIRO NUNES FILHO
COORDENADOR DE CURSO

Marcos Silva Albuquerque
Secretário Titular
MARCOS SILVA ALBUQUERQUE
VICE - COORDENADOR DE CURSO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



ANEXO II
CREDENCIAMENTO DO ESTAGIÁRIO

O(a) acadêmico(a) abaixo designado está credenciado pelo **Fundação Universidade Federal do Amapá – Campus Marco Zero do Equador**, curso **Licenciatura em História**, a solicitar nessa Unidade de Ensino a devida autorização para o período de estágio, declarando submeter-se a todas as determinações legais.

_____ -AP, ____ de _____ de _____.

Professor(a) Orientador (a) de Estágio do curso de Licenciatura em _____.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ACADÊMICO(A)			
NOME	Lyandra Beatriz Mendes Monteiro		
CPF:	047.955.002-66	RG:	713756
ORGÃO EXPEDIDOR:	SIAC		
DATA DE NASCIMENTO:	15/12/1998		
Endereço:	Av. Ben-Hur Correa Alves	Bairro:	Longá
Cidade	Macapá	Nº	1594
CEP:	68909-395	UF:	Ap
Telefone:	96 98103-7094	E-mail:	lyandraunifap@gmail.com
Curso:	Licenciatura em História		
Período/Ano:	Grau:		

UNIDADE DE ENSINO			
Nome da Instituição de Ensino:	Escola Estadual Mário Aurino da Silva		
Endereço:	Rua Claudomiro de Moraes	nº	1268
Bairro:	Novo Bunitzal		
Cidade:	Macapá	CEP:	
UF:	AP	Telefone:	
CNPJ:			
Nome do representante:	Liseli de Nazaré Nascimento Brás		
Cargo:	Diretora		



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
 PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
 DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
 COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



Marcos Silva Albuquerque
 Secretário Titular
 RG: 332638/AP

Nome do supervisor (a): _____
 Cargo: _____
 Ramo de atividade da concedente: *Site Coordenando Ceorse*

Período do Estágio: ___/___/___ a ___/___/___ Carga Horária Semanal: _____

Carga Horária Total: _____

Autorizo o estágio solicitado pelo estudante acima designado e encaminho estas informações para elaboração do Termo de Compromisso de Estágio.

_____ -AP, _____ de _____ de _____.

 ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



ANEXO III

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO
AMPARO LEGAL: LEI 11.788/2008 – ART 7º – PARÁGRAFO ÚNICO

DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: Rayaneia Beatriz Mendes Monteiro MATRÍCULA: 2017005712 DATA DE NASCIMENTO: 15/12/1998 CURSO: Licenciatura em História TURMA: 2017.3 TURNO: Vespertino RG: 713256 ORGÃO EXPEDIDOR: SIAC
CPF: 047 955 002 66 ENDEREÇO: Av Ben-Hur Correa Silva Nº 1594
BAIRRO: Conceição CEP: 61904-395 E-MAIL: _____
TELEFONE: () 96 98103-7094
PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a): Lara Vanina de Castro Ferreira
E-MAIL: laravcf@gmail.com TELEFONE: () 96 98103-2768

DADOS DA CONCEDENTE

RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ: _____ RAMO DE ATIVIDADE: _____
ENDEREÇO: _____, nº _____ BAIRRO: _____
CEP: _____ E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____
SUPERVISOR (a) DO ESTÁGIO _____ FORMAÇÃO: _____
E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____

ESTÁGIO

NÍVEL DE ENSINO/MODALIDADE: _____ SÉRIE _____
TURMA: _____ TURNO: _____ C.H.: _____
COMPONENTE CURRICULAR: _____

JUSTIFICATIVA: _____

OBJETIVOS: _____

METODOLOGIA: _____

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Ordem	Atividades	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5

Este PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO pode ser alterado mediante TERMO ADITIVO.

Rayaneia Beatriz Mendes Monteiro
Estagiário (a)

Professor (a) Orientador (a)

Marcos Silva Albuquerque
Secretário Titular
Supervisor (a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



NOME: <i>Levyandra Beatriz Mendes Monteiro</i>	MATRÍCULA: <i>2017005712</i>
LOCAL/INSTITUIÇÃO/EMPRESA: <i>Mário Quirino</i>	CH. TOTAL:
CURSO: <i>História</i>	MÊS/ANO:

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	Observação
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

C.H. DIÁRIA: _____ CH. SEMANAL: _____

Data: *30/11/2021* Assinatura do estagiário: _____

Assinatura do supervisor: _____

Obs. Em períodos de férias, exceções e feriados, deverá realizar até 6h diárias e 30 semanais.

Mário Quirino
Secretário Geral
RG: 332638/AP