



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, ____ de ____ 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 _____, devidamente matriculado (a) no ____º 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.

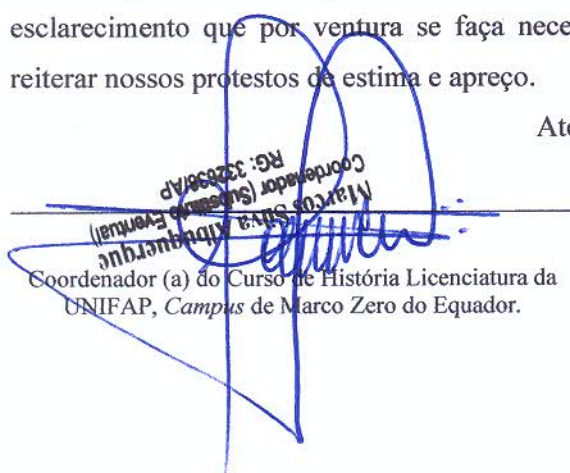
Atividade/Estágio – Componente Curricular (Prezado (a), Aluno (a) - Marque apenas o estágio, matriculado no semestre letivo atual, em vigor).	CH
<input type="checkbox"/> DFCH0228 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA I - ENSINO FUNDAMENTAL	105h
<input type="checkbox"/> DFCH0233 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO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


RG: 332898/AP
Coordenador (Suplente Eventual)
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) _____
regularmente matriculada na **Fundação Universidade Federal do Amapá – Campus Marco Zero do Equador**, curso **Licenciatura em História**, na forma **PRESENCIAL**, no ____º 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.

George -AP, 04 de Novembro de 2021

Atenciosamente,

EDINALDO PINHEIRO NUNES FILHO
COORDENADOR DE CURSO

~~MARCOS SILVA ALBUQUERQUE~~
~~SECRETÁRIO TITULAR~~
~~RG: 4040404~~
VICE - COORDENADOR DE CURSO



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	<i>Tayana de Oliveira Bitencourt</i>		
CPF:	<i>033.768.142-28</i>	RG:	<i>519819</i>
DATA DE NASCIMENTO:	<i>10/09/1998</i>		
Endereço:	<i>Rua D-2</i>	Bairro:	<i>Vila Amozens</i>
Cidade	<i>Santana</i>	Nº	<i>83</i>
Telefone:	<i>99205-0041</i>	CEP:	<i>68916-282</i>
E-mail:	<i>tayana.gub@gmail.com</i>		
Curso:	<i>Licenciatura em História</i>		
Período/Ano:	<i>2021</i>	Grau:	

UNIDADE DE ENSINO			
Nome da Instituição de Ensino:			
Endereço:	nº	Bairro:	
Cidade:	CEP:	UF:	Telefone:
CNPJ:			
Nome do representante:			
Cargo:			



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 do supervisor (a):

Marcos Silva Albuquerque
Secretário Titular
RG: 332638/AP

Cargo:

Ramo de atividade da concedente:

Vice Coordenador Curso, História

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: Tayana de Oliveira Bitencourt MATRÍCULA: 201611290050 DATA DE NASCIMENTO: 10/09/1998 CURSO: Licenciatura em História TURMA: 2016.1
 TURNO: TARDE RG: 519 819 ORGÃO EXPEDIDOR: _____
 CPF: 033.768.142-38 ENDEREÇO: Rua 6-2 Nº 83
 BAIRRO: Vila Amazonas CEP: 68926-182 E-MAIL: _____
 TELEFONE: () 99205-0041
 PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a): _____
 E-MAIL: tayana.gub@gmail.com TELEFONE: () 99205-0041

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.

Tayana Bitencourt
Estagiário (a)

Professor (a) Orientador (a)

Marcos Silva Albuquerque
Secretário (a)
RG: 3323848
Supervisor



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:	MATRÍCULA:
LOCAL/INSTITUIÇÃO/EMPRESA:	CH. TOTAL:
CURSO:	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, excepcionalmente o estagiário poderá realizar até 6h diárias e 30 semanais.

Marcos Silva Albuquerque
 Secretário Titular
 RG: 33263/AP