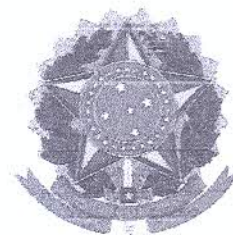




MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



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 Carlos Eduardo dos S. Barbosa, 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 2017007252, 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
<input checked="" type="checkbox"/> 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
Coordenador (Substituto Eletivo)
Coordenador (a) do Curso de História Licenciatura da UNIFAP, Campus do 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) Carlos Eduardo dos Santos Zorbaso, regularmente matriculada na **Fundação Universidade Federal do Amapá – Campus Marco Zero do Equador**, curso **Licenciatura em História**, na forma **PRESENCIAL**, no 1º semestre, para solicitar vaga de estágio obrigatório, com carga horária total de 105 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.

Uprope, -AP, 04 de Novembro de 2021

Atenciosamente,

EDINALDO PINHEIRO NUNES FILHO
COORDENADOR DE CURSO

Marcos Silva Albuquerque
Coordenador (Substituto Eventual)
RG: 832638/AF

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	Carlos Eduardo dos Santos Zorbeta		
CPF:	037.353.812-00	RG:	568280
DATA DE NASCIMENTO:	14/01/1998		
Endereço:	Rua Raimundo Gomes da Silva	Bairro:	Improvis 2
Cidade	Macapá - AP	Nº	669
		CEP:	68908-813
UF:	AP		
Telefone:	(96) 98107-3645	E-mail:	edusantos@hotmail.com
Curso:	História Licenciatura		
Período/Ano:	2021.1	Grau:	Superior

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:	<i>Vice Coordenador Curso</i>

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: Ronlon Eduardo dos Santos Zorbas MATRÍCULA: 2017007252 DATA DE NASCIMENTO: 12/01/1998 CURSO: História Bienecltura TURMA: 2017.2 TURNO: Noturno RG: 563280 ORGÃO EXPEDIDOR: DP TC-10
CPF: 037.353.812-00 ENDEREÇO: Rua Romando Romes dos Santos Nº 669
BAIRRO: Imperial 2 CEP: 68908-813 E-MAIL: ronson05@hotmail.com
TELEFONE: () 961 98107-3645
PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a): _____ TELEFONE: () _____
E-MAIL: _____

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.

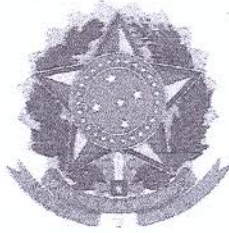
Estagiário (a)

Professor (a) Orientador (a)

Marcos Silva Albuquerque
Secretário Geral
RG: _____



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: Carlos Eduardo dos Santos Barbosa.	MATRÍCULA: 2017007252
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: _____


 Marcos Silva Albuquerque
 Secretário Titular
 RG. 332638/AP

Obs. Em períodos de férias, excepcionais, meses e anos, o estagiário poderá realizar até 6h diárias e 30 semanais.