



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			
CPF:	RG:	ORGÃO EXPEDIDOR:	
DATA DE NASCIMENTO:			
Endereço:		Bairro:	
Cidade	Nº	CEP:	UF:
Telefone:	E-mail:		
Curso:			
Período/Ano:	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
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA

Nome do supervisor (a):
Cargo:
Ramo de atividade da concedente:

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

