

## FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ESTAGIÁRIO

As fichas com dados incompletos não serão aceitas na DRESP

 **Estagiário indicado**  
(Campos 1,2 e 3)

 **Oferta de Estágio**  
(Campos 2 e 3)

 **Estágio obrigatório**  
Estágio não Obrigatório

### ❖ Campo 1: INDICAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone para contato: \_\_\_\_\_

### ❖ Campo 2: DADOS SOBRE O ESTÁGIO - Preenchimento obrigatório de todos os campos

Ensino:  Médio  Pós- Médio \_\_\_\_\_  
(especificar qual) Período/ano: \_\_\_\_\_

Superior (especificar qual) \_\_\_\_\_

Sexo  M  F

Supervisor: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_  
(nome completo)

Setor onde será realizado: \_\_\_\_\_ / \*Lab. \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ C. Horária Sem.: \_\_\_\_\_  
\*Em caso de Laboratório, especificar pertencente a qual Departamento.

Período para realização do Estágio: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(o período será preenchido pela DRESP, após apresentação de documentos).

Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ (20h semanais)  
\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ (30h semanais)  
\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ (20h/sem. em dois turnos ou 40h/sem))

Vaga decorrente de:  Substituição  Ampliação (Justificar no verso)

Nome do estagiário(a)/ que está sendo substituído) - Data de Encerramento: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (campo obrigatório)

Síntese da descrição das atividades que o estagiário(a) desenvolverá: (Máximo 03 linhas)

Manipulará substâncias tóxicas? ( ) Não ( ) Sim . Especificar qual: \_\_\_\_\_

**Requisitos Necessários ao estagiário(a):**

### ❖ Campo 3: BOLSA-AUXÍLIO

**Sem bolsa-auxílio (sempre que estágio obrigatório)**

**Com bolsa-auxílio (sempre que estágio não obrigatório)**

Valor: \_\_\_\_\_  
(Preencher o valor da Bolsa quando vinculado a convênio).

Fundo de Fomento \_\_\_\_\_

Convênio: \_\_\_\_\_  
Nº do TC \_\_\_\_\_ Nº do TA \_\_\_\_\_  
(Preencher quando vinculado a convênio)

Assumo a responsabilidade de que as atividades desenvolvidas pelo estagiário são correlatas ao seu curso.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Supervisor

Curitiba, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Chefe Imediato**  
(assinatura e carimbo)

Data: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Diretor Adm. Financeiro da FUNTEF-PR**  
(assinatura e carimbo)

Data: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Gerente da área**  
(assinatura e carimbo)

Data: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_