**ANEXO IV (com timbre da Instituição)**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO REMUNERADO (OU NÃO-REMUNERADO)**

**À SECRETARIA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOME COMPLETO DO ESTAGIÁRIO:

RG:CPF:

ENDEREÇO:

TELEFONE:                                      E-MAIL:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

CURSO:

ANO, FASE OU SEMESTRE QUE ESTÁ CURSANDO:

PROFESSOR ORIENTADOR DO ESTÁGIO:

LOCAL EM QUE PRETENDE REALIZAR O ESTÁGIO:

SUPERVISOR (A) PRETENDIDO NO LOCAL DO ESTÁGIO:

PERÍODO EM QUE O ESTÁGIO SERÁ REALIZADO:

CARGA HORÁRIA TOTAL:

**DIAS DA SEMANA EM QUE PRETENDE REALIZAR O ESTÁGIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|    | **MATUTINO** | **VESPERTINO** | **NOTURNO** |
| Segunda-feira |   |   |   |
| Terça-feira |   |   |   |
| Quarta-feira |   |   |   |
| Quinta-feira |   |   |   |
| Sexta-feira |   |   |   |

 Paragominas,PA,        de   \_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instituição de Ensino Estagiário**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor (a)**

**Aprovado em \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Secretário (a) Municipal competente**