

Nº TCE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

PROGRAD – PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
DEST – DIVISÃO DE ESTÁGIOS

Endereço: Rodovia BR 465 (Antiga Rio São Paulo), Km 7 , Seropédica, RJ, CEP: 23.896-000 - SALA 61  
Pavilhão Central - Tel/Fax (21) 2682-2875 – E-mail: [dest@ufrj.br](mailto:dest@ufrj.br) - CNPJ: 29.427.465/0001-05



### ORIENTAÇÕES PARA ESTÁGIO (LEIA COM ATENÇÃO)

- 1) Verificar se há convênio entre a Instituição de Ensino e a UFRRJ;
- 2) Preencher todos os campos da ficha de cadastro com letra de forma legível, datar e assinar;
- 3) Levar a ficha de cadastro para **assinatura e carimbo** de todos os signatários;
- 4) **Em caso de Estágio Não-Obrigatório** anexar à ficha de cadastro as cópias dos seguintes documentos: Identidade, CPF, Comprovante de residência (água, luz ou telefone), Certificado de reservista, Título de eleitor, Contrato de abertura de conta bancária ou do extrato constando nome, nome do banco, nº da agência e nº da conta corrente, além disso, atestado médico e declaração de matrícula. tirar duas cópias da Ficha de Cadastro e trazer à DEST para confecção do termo de compromisso até **10 (dez) dias antes de iniciar o estágio**, para confecção do Termo de Compromisso (TCE) de Estágio Não-Obrigatório;
- 5) **Em caso de Estágio Obrigatório** anexar apenas: cópia da identidade, declaração de estágio obrigatório constando o nome do aluno, a matrícula, a carga horária total do estágio, além do nome da Seguradora de estágios da Instituição, número da apólice de seguros e o TCE. O modelo de TCE da UFRRJ encontra-se na página da DEST, através do link <http://r1.ufrj.br/wp/sinteeeg/estagio/termo-de-compromisso/>;  
Tirar duas cópias da Ficha de Cadastro e trazer à DEST para conferência e assinatura;

### FICHA DE CADASTRO DE ESTÁGIO – INSTITUIÇÃO

NÃO OBRIGATÓRIO ( )

OBRIGATÓRIO ( )

NOME

CPF



CURSO

PERÍODO



INÍCIO

TÉRMINO

CARGA HORÁRIA DIÁRIA

C. HORÁRIA SEMANAL

C. HOR.TOTAL

 /  /2013

 /  /2013




LOCAL DO ESTÁGIO

TELEFONE



OBJETIVOS DO ESTÁGIO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO

CONCEDENTE

CNPJ

 UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO

 29.427.465/0001- 05

SUPERVISOR LOCAL DO ESTÁGIO

FUNÇÃO

SIAPE




INSTITUTO/DEPTO/SETOR DO SUPERVISOR LOCAL DO ESTÁGIO

**DADOS DO (A) ESTAGIÁRIO (A)**

SEXO  M ( )  F ( ) DATA NASCIMENTO  /  /  NATURALIDADE  NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL  N.º IDENTIDADE  ÓRGÃO  EXPEDIÇÃO  /  /

ENDEREÇO/N.º

BAIRRO  CIDADE  UF

TELEFONE  CEP  E-MAIL

CELULAR  BANCO  AGÊNCIA  CONTA-CORRENTE

VALOR DA BOLSA  R\$ VALOR DO AUX. TRANSPORTE  R\$ PERÍODOS DE RECESSO  1º) / / . 2º) / /

**DADOS DA ESCOLA / UNIVERSIDADE DE ORIGEM**

NOME: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CNPJ : \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Supervisor Local do Estágio: \_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor do Instituto ou do Responsável pelo Setor: \_\_\_\_\_

Assinatura do Estagiário: \_\_\_\_\_

Autorização do Reitor ou da Vice-Reitora ou do Pró-Reitor de Assuntos Financeiros: \_\_\_\_\_  
**(Somente nos casos de estágio não-obrigatório)**