**APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES PROFISSIONAIS**

Eu, Digite aqui o seu nome completo, regularmente matriculado (a) no 5º, 6º ou 7 período do Curso de Administração, venho requerer ao Colegiado do Curso de Administração da Faceli – Faculdade de Ensino Superior de Linhares, o aproveitamento das atividades profissionais como Estágio Curricular Supervisionado, conforme Regulamento de Estágio Supervisionado, Art. 3º, § 1º “*O(a) estagiário(a) que trabalha em uma empresa/organização poderá aproveitar como horas de estágio o período já trabalhado, desde que apresente comprovação de realização de atividades correlatas à área do estágio, e avaliação do profissional responsável pelo(a) estagiário(a), conforme os dispositivos do presente regulamento, até o limite de 40% das horas totais do Estágio Supervisionado. As horas restantes deverão ser cumpridas em uma empresa/organização conveniada com a Faceli.”* Nestes termos, peço deferimento.

*Estágio Supervisionado do Curso de Administração*

À Coordenação do Curso de Administração da Faceli

Linhares, ES, dia de mês de ano.

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

Nome e assinatura do (a) aluno (a)

Avenida Presidente Costa e Silva, 177. – Bairro Novo Horizonte - Cep 29.902-120 – Linhares - ES. Telefone: (27) 3373-7900 www.faceli.edu.br

*Estágio Supervisionado do Curso de Administração*

# ORIENTAÇÕES

**APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES PROFISSIONAIS COMO ESTÁGIO**

**1º passo** - Encaminhar à Coordenação de Estágio, utilizando formulário próprio, solicitando aproveitamento das atividades profissionais como Estágio Curricular Supervisionado, conforme Regulamento de Estágio Supervisionado, Art. 3º, § 1º.

**2º passo** - Em **papel timbrado da Empresa/Instituição**, especificar as atividades que serão ou estão sendo desenvolvidas pelo estagiário, **assinado e carimbado pelo Supervisor ou chefe imediato, que deverá ser profissional habilitado na área**.

**3º passo** - **Xerox da carteira de trabalho**, primeira folha frente e verso (foto e dados pessoais) e da página que a **Empresa/Instituição** **assinou e carimbou ou contrato assinado** e atual com **cópia do contracheque** no mês anterior.

 Avenida Presidente Costa e Silva, 177. – Bairro Novo Horizonte - Cep 29.902-120 – Linhares - ES. Telefone: (27) 3373-7900 www.faceli.edu.br