

**CARTA DE APROVAÇÃO DE ESTÁGIO PARA EMISSÃO
DO TERMO DE COMPROMISSO**

ESTÁGIO OBRIGATÓRIO REALIZADO NA UNIVATES

Aluno:	Código de aluno:
E-mail:	Telefone:
Curso:	
Disciplina:	
Professor supervisor (professor da disciplina):	
Setor/projeto em que realizará o estágio:	
Supervisor da Univates (coordenador do setor/projeto):	
Formação ou tempo de experiência profissional do supervisor da Univates na área do estagiário:	
Data de início e término do estágio:	
Carga horária semanal:	
Horário Diário	
Segunda-feira: ____:____ às ____:____ e ____:____ às ____:____	Terça-feira: ____:____ às ____:____ e ____:____ às ____:____
Quarta-feira: ____:____ às ____:____ e ____:____ às ____:____	Quinta-feira: ____:____ às ____:____ e ____:____ às ____:____
Sexta-feira: ____:____ às ____:____ e ____:____ às ____:____	Sábado: ____:____ às ____:____ e ____:____ às ____:____
Atividades realizadas no estágio (mínimo três atividades):	
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

Aluno

Professor Supervisor