



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E MONITORIA

FORMULÁRIO PARA AULAS PRÁTICAS NA ÁREA DE _____

1. Dados pessoais do(a) aluno(a)

1.1 Nome:		1.2- Matrícula UFPB
1.3 Curso:	1.4 Período em andamento: [] (Ex: 4°,5°,6° Etc)	1.5- CPF:
1.6 Endereço:		1.7- Data de Nascimento:
		1.8- e-mail:
		1.9- Telefone:

2. Dados da Empresa/ Instituição concedente

2.1- Razão Social:		2.3- CNPJ:
		2.4- Telefone:
		2.5-CEP:
2.2. Número do convênio:	Data de início:	Data de término:
2.5- Setor da empresa onde será ministrada a aula prática:		

3. Características da Prática Curricular Obrigatória

3.1 – Código da disciplina:	3.1.2- Carga Horária:	3.1.3-Créditos:	3.1.4- Pré-requisitos:
3.2- Início: ____ de ____ de 20__		3.2.1- Término: ____ de ____ de 20__	
3.3- Horário:		3.3.1- Horas semanais:	
3.4 – Nome legível do professor:		3.4.1 Matrícula SIAPE:	3.4.2- Instituição:

4. Atividades a serem desenvolvidas (Compatíveis com o contexto básico do curso/ Disciplinas)

4.1
4.2
4.3
4.4
4.5
4.6

4.7

4.8

4.9

4.10

5. Observações/Compromissos

- 1- No desenvolvimento das aulas práticas o(a) estudante terá a cobertura de Seguro de Acidentes Pessoais proporcionada pela Seguradora _____, de conformidade com o que preceitua o artigo 9º - Parágrafo único, da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008
- 2- A jornada de atividade de prática compatibilizar-se-á com o horário escolar do aluno(a) e com o horário da Empresa/instituição conveniada.
- 3- O termo de compromisso da prática poderá ser rescindido a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita.
- 4- A Instituição de Ensino se obriga a acompanhar o/a aluno(a) na prática através do seu professor.
- 5- O(a) Aluno(a) se obriga a cumprir, com todo empenho e interesse, toda a programação estabelecida para sua atividade prática, observando as normas internas da Unidade Concedente e seguindo as orientações do professor responsável pela prática.

Este documento é firmado em três (3) vias de igual teor, que terão a seguinte destinação: unidade concedente, aluno(a), coordenação do curso e coordenação da CEM/PRG.

OBS: Todos os campos dos quadros são de preenchimento obrigatório

João Pessoa ___/___/____.

Aluno(a)

Unidade Conveniada
(carimbo e assinatura)

Coordenação do Curso
(carimbo e assinatura)

Visto da Coordenação da CEM/PRG
(carimbo e assinatura)

