



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 do (a) concedente com a UFRRJ;
- 2) Preencher todos os campos da ficha de cadastro com letra de forma legível;
- 3) Levar a ficha de cadastro até a concedente para assinatura e carimbo do Supervisor;
- 4) Retirar o Termo de Compromisso de Estágio (TCE) na (o) Concedente/Agente de Integração (caso a Empresa não tenha modelo próprio, acessar a página da DEST, através do link <http://institucional.ufrj.br/dest/estagio/termo-de-compromisso/> e utilizar o modelo da UFRRJ);
- 5) Tirar duas cópias da Ficha de Cadastro;
- 6) Levar o TCE para assinatura dos signatários e por último trazer à DEST, para assinatura da Instituição de Ensino. **Em caso de Estágio Obrigatório** trazer memorando assinado pelo Coordenador de Curso ou pela Comissão de Estágio do curso constando o nome do aluno, a matrícula e a carga horária total do estágio, além do atestado médico, para inclusão no seguro obrigatório quando for pago pela UFRRJ.

**7) O Prazo para entrega do TCE na DEST é de até 05 (cinco) dias úteis antes de começar o estágio. O prazo para conferência e assinatura do TCE é de 05 (cinco) dias úteis.**

### CADASTRO DE ESTÁGIO DOS ALUNOS DA UFRRJ.

NÃO OBRIGATÓRIO ( )

OBRIGATÓRIO ( )

NOME		MATRÍCULA		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
COD. CURSO	CURSO		PERÍODO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INÍCIO	TÉRMINO	CARGA HORÁRIA DIÁRIA	HORA SEMANAL	C. HORARIA TOTAL
<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REMUNERADO	VALOR DA BOLSA	VALOR AUX. TRANSPORTE		
<input type="text" value="SIM ( ) NÃO ( )"/>	<input type="text" value="R\$"/>	<input type="text" value="R\$"/>		

OBJETIVOS DO ESTÁGIO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO (devem estar de acordo com o curso do estudante)

CONCEDENTE

CNPJ

ENDEREÇO/N.º

BAIRRO

CIDADE

UF

TELEFONE

CEP

E-MAIL



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@ufrjr.br](mailto:dest@ufrjr.br) - CNPJ: 29.427.465/0001-05

SUPERVISOR LOCAL DO ESTÁGIO

FUNÇÃO

TELEFONE

ORIENTADOR INTERNO

FUNÇÃO

SIAPE

INSTITUTO DO ORIENTADOR

**DADOS DO (A) ESTAGIÁRIO (A)**

CPF

SEXO

DATA NASCIMENTO

NATURALIDADE

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

N.º IDENTIDADE

ÓRGÃO

DATA EXPEDIÇÃO

ENDEREÇO/Nº

BAIRRO

CIDADE

UF

TELEFONE

CEP

E-MAIL

CELULAR

1ª RENOVAÇÃO

2ª RENOVAÇÃO

3ª RENOVAÇÃO

Assinatura do Supervisor Local (**Concedente**) \_\_\_\_\_

(se o nome do Supervisor estiver no TCE não precisa de assinatura)

Assinatura e carimbo (ou SIAPE) do Orientador (**professor da UFRRJ**) \_\_\_\_\_

Assinatura do Estagiário \_\_\_\_\_