Eu, , aluno (a) do Curso de , do Centro Universitário Católica do Tocantins - UniCatólica, venho por meio desta informar o período e horário que estarei cumprindo o Estágio Supervisionado junto à Unidade Concedente.

Declaro ainda estar ciente que:

1. Devo estar presente na Instituição Concedente nos dias e horários aqui declarados;
2. Meu horário de Estágio deve coincidir com o do Supervisor Local;
3. Nesses dias e horários posso receber a visita do Orientador Acadêmico na Instituição Concedente, como parte da avaliação de minha atividade prática;
4. Em caso de qualquer alteração desse horário devo consultar o Orientador Acadêmico e o Supervisor Local sobre a possibilidade de alteração de horário. Caso seja autorizada a alteração, devo entregar a nova Declaração de Horário no Central de Atendimento ao Discente (CAE);
5. A carga horária de estágio é de no máximo de seis horas (6h) diárias e trinta horas semanais (30h) e no mínimo quatro horas (4h) diárias e/ou semanais.
6. O estágio relativo a cursos que alternam teoria e prática, nos períodos em que não estão programadas aulas presenciais, poderá ter jornada de até 40 (quarenta) horas semanais, desde que isso esteja previsto no projeto pedagógico do curso e da instituição de ensino.

Vigência do Estágio: \_\_\_/\_\_\_/2020 a \_\_/\_\_/2020

Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIA DA SEMANA** | **ENTRADA** | **INTERVALO** | **SAÍDA** |
| Segunda-feira |   |   |   |
| Terça-feira |   |   |   |
| Quarta-feira |   |   |   |
| Quinta-feira |   |   |   |
| Sexta-feira |   |   |   |
| Sábado |   |   |   |

ESTAGIÁRIO

SUPERVISOR LOCAL ORIENTADOR