**RELATÓRIO DE JUSTIFICATIVA - EQUIVALÊNCIA ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**Aluno: RG:**

**Curso: Semestre: Período:**

**R.A. Nº:**

|  |
| --- |
| **Dados sobre a Empresa ou Instituição de ocorrência do Estágio (Equivalência)** |
| Nome da Empresa/Instituição: |
| Município: |
| Nome supervisor Empresa/Instituição: |
| Período de abrangência da equivalência: Início: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrever as principais atividades executadas no semestre de solicitação da equivalência** | Assinatura supervisor de estágio Empresa/Instituição |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assinaturas:**   |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Supervisor Empresa / Instituição – RG ou carimbo Empresa**  **­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Aluno(a) estagiário(a):** |  |  | | --- | | Parecer final do Orientador de Estágio: | | **( )** Parecer favorável a este Relatório. | | **( )** Parecer NÃO favorável a este Relatório. | | Motivos da Recusa: |   Lins/SP,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  Profº. **Me. Luiz Antonio Cabanãs**  Orientador de Estágios Fatec Lins |