**SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**Aluno: RG:**

**Curso: Semestre: Período:**

**R.A. Nº:**

Solicita equivalência das atividades desenvolvidas na situação apontada **X**, como de Estágio Supervisionado, nos termos da Lei do Estágio Nº11.788, e segundo critérios da Orientação FATEC Lins:

|  |
| --- |
|  |

Emprego com registro em Carteira Profissional

|  |
| --- |
|  |

Trabalho autônomo ou de prestação de serviços

|  |
| --- |
|  |

Serviço Voluntário (Deliberação CEETEPS nº 1/2004)

|  |
| --- |
|  |

Estágio como atividade facultativa (Art. 3º Inciso I)

|  |
| --- |
|  |

Emprego Público

|  |
| --- |
|  |

Atividades de extensão, de monitorias e de iniciação científica na educação superior ( Art. 2º §3º)

Listar os documentos comprobatórios da situação apontada:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lins/SP,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARECER DO ORIENTADOR,** após análise da documentação apresentada:

**( )** **FAVORÁVEL E DE ACORDO**.

**( )** **NÃO FAVORÁVEL**. Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À vista do exposto e analisado a documentação comprobatória consideram-se as atividades realizadas como equivalentes a **\_\_\_\_\_\_ horas** de Estágio Supervisionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador de Estágio