#### ANEXO II

#### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVIONADO OBRIGATÓRIO E NÃO OBRIGATÓRIO NO LABESC

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR DA FOZ DO ITAJAÍ – CESFI** | |
| Laboratório Espaço Criação – LABESC | |
| Coordenador: Oséias A. Pessoa | |
| Telefone: 3398 6595 | e-mail: oseias.pessoa@udesc.br |

|  |  |
| --- | --- |
| Dados do acadêmico | |
| Nome: | CPF: |
| Curso: | Nº de matrícula: |
| Endereço Residencial: | |
| Telefone: | e-mail: |
| Nº da Apólice de Seguro de Vida e Contra Acidentes Pessoais: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Demais informações | |
| Período de: ......../........./........ a ......./......../....... | |
| Supervisor:....................................................  Orientador: ................................................... | Assinatura de aceite:  ....................................................................  Coordenador: Oséias A. Pessoa |

Balneário Camboriú, ......... de .................................... 20.......

................................................................................................

Assinatura do Acadêmico