#### 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