#### ANEXO III

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR DA FOZ DO ITAJAÍ – CESFI** | |
| Laboratório FLUIDOS de PERFURAÇÃO e ESCOAMENTO – LABFLU | |
| Coordenador: Francisco Germano Martins | |
| Telefone: 33986587 | e-mail: francisco.martins@udesc.br |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dados do acadêmico | | |
| Nome: | | CPF: |
| Curso de graduação em andamento: | | 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:.................................................... | Assinatura de aceite:  ............................................................................ |

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

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

Assinatura do Acadêmico