

Dados para: **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO****OS DADOS COM \* SÃO OBRIGATÓRIOS!**

ESTAGIÁRIO			
* Nome:		*Idade:	
*CPF:	*RG:	*Celular:	
*Endereço:		*nº	*Bairro:
		*CEP:	
*e-mail:		*Cidade:	
*Curso: Técnico em		*Módulo:	
*Semestre e Ano da conclusão do Curso: ( ) 1º Semestre ou ( ) 2º Semestre do Ano:			

UNIDADE CONCEDENTE			
*Razão Social:			
*CNPJ :			
*Endereço:		*nº	*Bairro:
* Cidade:	*CEP:	*Fone:	
*e-mail:			
*Representada por:			
*RG:		Cargo:	

DADOS GERAIS	
Carga horária do estágio: <b>Máximo 6 horas diárias e 30 horas semanais.</b>	
*Vigência do estágio de: _____ / _____ / 20_____ a _____ / _____ / 20_____	
*( ) de Segunda a Sexta; ( ) de Segunda a Sábado; ( ) em dias intercalados: _____	
*Horário: das _____:_____ as _____:_____ com _____:_____ de intervalo.	
*Bolsa-Auxílio R\$:	*Auxílio Transporte R\$:

Seguro* (anexar cópia da apólice)	<hr/> <p style="text-align: center;">*Assinatura Aluno</p>
*Apólice de Seguro nº: _____	
*Data: _____	
*Instituição (Banco) Seguradora: _____	

\* O seguro deverá ser recolhido pela Empresa ou em caso de negociação, pelo aluno/estagiário no Banco ou Seguradora de sua preferência. (Seguro de Vida para fins de Estágio)