

FICHA DE DADOS DA ESCOLA E DO ESTUDANTE**01 DADOS ESCOLARES**

Nome da escola: Escola de Ciência da Informação da UFMG Conv. Nº:

Endereço: Av. Antônio Carlos, 6627 - Bairro Pampulha - Belo Horizonte - MG - CEP: 31270-901

Telefone: 3409-5211

E-mail: colgradmuseo@eci.ufmg.br

Reconhecimento ou autorização:

Órgão

Data

Horário do curso

PARECER CG 304

CÂMARA GRADUAÇÃO

02/10/2008

M

X

T

N

Coordenador do Colegiado do Curso de museologia:

DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

DECLARAMOS, para fins de Estágio através do CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA MINAS GERAIS - CIEE/MG, que o(a) estudante _____

encontra-se regularmente matriculado(a) e frequente no _____ (ano/período), do curso de _____, estando apto a realizar complementação de suas atividades de aprendizagem social, profissional e cultural, conforme legislação específica em vigor.

Obs.: Estágio Curricular Obrigatório (Carga horária: _____) Não Obrigatório

Previsão de Formatura: ____/____/____

(Assinatura, por extenso, sobre carimbo)

02 ATIVIDADES BÁSICAS PROFISSIONAIS A SEREM DESENVOLVIDAS/PLANO DE ATIVIDADES**03 EMPRESA**

Nome da Empresa:

Vigência do TCE:

04 DADOS PESSOAIS (PREENCHIMENTO, EM LETRA DE FORMA, PELO(A) ESTUDANTE.

Nome completo:

Data de nascimento

Pai:

Horário para Estagiar

Mãe:

M

T

N

DOMICÍLIO

Rua, avenida, praça, etc.

Nº

Andar, apto., conj.

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone / Celular

RG

Órgão Emissor

Data

E-mail

CPF

Carteira de Habilitação nº

Categoria

Sexo

M

F

05 OUTROS CONHECIMENTOS E/OU EXPERIÊNCIAS

Idiomas:

Datilografia

SIM

NÃO

Previsão de Formatura: ____/____/____

Informática

SIM

NÃO

Atividades profissionais:

Declaro serem verdadeiras as informações acima e nestes termos solicito deferimento.

_____, ____ de _____ de _____
Local, dia, mês e ano

Assinatura do estudante