

Texto informativo fluxo Estágio não-obrigatório

SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

De acordo com o Regulamento de Estágios Não-Obrigatórios, é necessário cumprir algumas etapas para sua aprovação e assinatura de Termo de Compromisso de Estágio, conforme artigos 13 e 14 abaixo:

Art. 13. O estudante interessado em realizar estágio supervisionado não obrigatório deverá apresentar solicitação por escrito com o plano de atividades à Coordenação de Estágio para análise e avaliação de sua pertinência quanto à formação profissional e às condições do campo. Somente após aprovação da solicitação e assinatura dos Termos de Compromisso é que o discente poderá iniciar suas atividades em campo.

Art. 14. O Plano de Atividades do Estágio deverá conter:

- I. dados do estudante: nome, número de matrícula, telefone, endereço eletrônico, endereço residencial completo.
- II. dados da instituição/empresa onde pretende realizar o estágio (nome da instituição/empresa concedente, endereço completo, telefone, endereço eletrônico).
- III. dados do profissional indicado na instituição/empresa concedente do estágio para orientar e supervisionar o aluno-estagiário (nome, formação, função, telefone, endereço eletrônico).
- IV. detalhamento das atividades a serem desenvolvidas no campo do estágio.
- V. justificativa da conformidade das atividades a serem desenvolvidas com a área de Psicologia.
- VI. vigência do estágio (data de início e término, horário de entrada e saída, número de horas semanais).
- VII. assinatura do aluno, do supervisor/orientador da instituição ou empresa concedente e do coordenador de estágio.

ATENÇÃO: ART. 12 DO REFERIDO REGULAMENTO: Para se candidatar a oportunidades de estágio supervisionado não obrigatório é necessário que o estudante esteja regularmente matriculado no curso de Psicologia, a partir do 3º (TERCEIRO) semestre.

Sendo assim, sugerimos preenchimento do formulário que segue.

**SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO
OBRIGATÓRIO DO CURSO DE PSICOLOGIA
UFMT – CAMPUS CUIABÁ**

DADOS DO ESTUDANTE

Nome:			
Semestre do Curso:		RGA/Matrícula:	
Fone:	E-mail:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

DADOS DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA

Razão Social:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Fone:	E-mail:		

DADOS DA/O SUPERVISOR/A DE CAMPO

Nome:

Formação:	Função:
Fone:	E-mail:

DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

Setor em que trabalhará:
Atividades a serem desenvolvidas:

JUSTIFICATIVA DA CONFORMIDADE DAS ATIVIDADES COM A ÁREA DA PSICOLOGIA

Justificativa:
Disciplina(s) Relacionada(s):

RODAS DE CONVERSA

Qual a sua disponibilidade para participar de uma roda de conversa sobre os Estágios Não Obrigatórios?
--

VIGÊNCIA DO ESTÁGIO

a) Vigência de: ____ / ____ / _____ até ____ / ____ / _____	
b) Horário de estágio: Das ____ h ____ às ____ h ____	c) Carga horária semanal: ____ horas

ESTUDANTE

SUPERVISOR DE CAMPO

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO

Preenchido o formulário, o estudante deve enviá-lo para análise e aprovação à Coordenação de Estágio, aos cuidados da Prof^a Dr^a Rosa Angela Cortez de Brito, coordenadora de estágios, no seguinte endereço eletrônico:

estagiopsicoufmt@gmail.com

O **Termo de Compromisso de Estágio** (TCE) será assinado pela Coordenação do Curso somente após a aprovação do plano de estágio pela Coordenação de Estágio.