**REQUERIMENTO PARA CONVALIDAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO**

|  |
| --- |
| **1 - INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| **Instituição de Ensino:** | **UNIVERSIDADE SANTO AMARO - UNISA** |
| **Mantenedora:** | OBRAS SOCIAIS E EDUCACIONAIS DE LUZ - OSEL |
| **CNPJ:** | 18.301.267/0001-84 |
| **Endereço:** | Rua Professor Enéas de Siqueira Neto, nº 340 – Jardim das Imbuias, CEP: 04829-300 |
| **Cidade e Estado:** | São Paulo - SP |

|  |
| --- |
| **2 - DADOS DO(A) ALUNO(A) SOLICITANTE** |
| **Aluno(a):**  | **E-mail:**  |
| **Curso:**  | **RA:** | **Período Letivo:** |
| **RG nº:**  | **CPF/MF nº:**  |
| **Endereço**:  |
| **Cidade:**   | **Estado:**  | **CEP:**  |
| **Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acima qualificado, Aluno(a) regularmente matriculado(a) nesta Instituição de Ensino no período e Curso descrito, venho por meio deste, requerer o aproveitamento do período de estágio obrigatório para convalidação e anexar a documentação para apreciação e deferimento, em virtude de exercer atividades correlatas ao referido curso na condição de:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 – ALUNO(A) CONDIÇÃO PROFISSIONAL** | **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS** |
| **( )** | **EMPREGADO (CLT)**  | a) Relatório de Atividade Profissional para Convalidação de Estágio Obrigatóriob) Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social, das páginas de identificação e contrato de trabalho, comprovando que o cargo registrado em carteira é compatível com a área do estágio obrigatório;c) Declaração da Empresa onde exerce atividade profissional em papel timbrado, devidamente assinada (com firma reconhecida em cartório) e carimbada pela chefia imediata ou representante legal da instituição, que esclareçam o cargo ocupado, período e função desempenhadas pelo(a) aluno(a); |
| **( )** | **EMPRESÁRIO (PJ)** | a) Relatório de Atividade Profissional para Convalidação de Estágio Obrigatóriob) Cópia do Contrato Social ou Estatuto Social ou Requerimento de Empresário, devidamente registrado;c) Cartão do CNPJ. |
| **( )** | **AUTÔNOMO** | a) Relatório de Atividade Profissional para Convalidação de Estágio Obrigatóriob) Registro de Autônomo e/ou Contrato de Prestação de Serviços;c) Declaração da instituição onde exerce atividade e presta serviços de autônomo em papel timbrado, devidamente assinada (com firma reconhecida em cartório) e carimbada pelo representante legal da instituição, que esclareçam o cargo ocupado, período e função desempenhadas pelo(a) aluno(a); |

|  |
| --- |
|  **3 - INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE PROFISSIONAL**  |
| DADOS: EMPREGADOR(CLT)-EMPRESÁRIO(PJ)—AUTONOMO | **PREENCHER RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA** |
| EMPREGADOR(CLT)-EMPRESÁRIO(PJ)-AUTONOMO E TELEFONE | CNPJ/CPF:  | TELEFONE:  |
|  AREA DE ATUAÇÃO E ATIVIDADE |  |
| CARGA HORÁRIA  |  |
| LOCAL DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES |  |

|  |
| --- |
| **4 – RELATÓRIO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL PARA CONVALIDAÇÃO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO** |
| **Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**  |
| Obs.: Este requerimento e a viabilidade de convalidação serão examinados pela IES e validados pela Coordenação do Estágio. |

Considerando que, em decorrência do presente instrumento, as partes poderão repassar uma a outra o recebimento, processamento, transmissão, tratamento e/ou transferência de dados de caráter pessoal, desde já se comprometem a colaborar para que seja garantido o integral cumprimento das disposições previstas na Lei n. º 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

As PARTES e demais signatários declaram que o presente requerimento representa a integralidade, bem como que estão de pleno acordo sobre a forma de sua celebração, através de meio eletrônico, em conformidade com o Artigo 10, parágrafo 2º da MP 2200-2/2001 e Artigo 6º do Decreto 10.278/2020, com suas assinaturas consideradas válidas e vinculantes.

E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam as partes o presente Requerimento em 03 (três) vias de igual teor e forma para os mesmos fins de direito, cabendo uma a cada parte.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**XXXXXXXXXXXXXXXXX**

**ALUNO(A)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**XXXXXXXX**

**EMPREGADOR (CLT)/EMPRESÁRIO (PJ)/AUTONOMO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UNIVERSIDADE SANTO AMARO - UNISA**

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**