

FICHA INFORMATIVA PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO
4º ANO DE ADMINISTRAÇÃO

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ N° _____
Bairro: _____ Cidade _____
Telefones: _____
Email: _____

LOCAL DE ESTÁGIO:

Razão
Social: _____
Nome
Fantasia: _____
CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____
Endereço: _____ N° _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP _____
Telefone: _____ E-Mail: _____
Ramo de Atividade: _____
Nome do Diretor e/o Presidente: _____
Nome do Chefe do RH ou do Depto. Pessoal: _____
Nome do Responsável pelo Estagiário na empresa: _____
Cargo ocupado por este responsável: _____
Data de Início do Estágio: _____ Data de Término: _____
*Apólice Seguro de Vida (obrigatório): _____

ÁREA EM QUE PRETENDE ESTAGIAR

Administração Geral () Administração de Marketing/Vendas ()
Administração da Produção/Operações () Administração Contábil/Financeira ()
Administração de Recursos Humanos () Administração Pública ()
Administração e Gestão de Custos ()

Data: ____/____/____ Assinatura do Estagiário _____

OBS: Esta ficha deve ser preenchida pelo aluno e utilizada pelo IMESB para confecção do Termo de Compromisso – Contrato de Estágio Supervisionado.

*Obrigatório Preenchimento e Comprovação