

1 DADOS DA EMPRESA/CONCEDENTE									
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA									
Representante Legal:					Cargo:				
DADOS DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO									
Nome do supervisor do estagiário:									
Cargo:			Formação Escolar/ Registro:						
Email do Supervisor:									
2 DADOS DO ESTÁGIO									
INÍCIO			TÉRMINO			DURAÇÃO (Em meses)	HORÁRIO DO ESTÁGIO		
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano				
Valor da Bolsa-Auxílio			Valor do Auxílio transporte			Unidade (Local da realização do estágio)			
ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO:									
3 DADOS DO ESTAGIÁRIO									
Nome:									
Data de Nascimento:		CPF:			RG:		PIS:		
Filiação:									
Endereço:									
Bairro:					Cidade / UF:				
CEP:		E-mail:			Telefone:				
4 DADOS ESCOLARES									
Nome da Instituição de Ensino:							Unidade:		
Curso:			Ano, período ou série:		Turno:	Previsão de formatura:			
Representante Legal:					Cargo:				
Coordenador de Estágio ou de Curso (Escola):					Cargo:				
Email do responsável pela assinatura do contrato:									
5 DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS									
* Os campos deverão ser preenchidos e o formulário encaminhado à Coordenação de RH juntamente com cópia simples dos seguintes documentos: <b>RG; CPF; COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO, TÍTULO DE ELEITOR, PIS/PASEP, CARTEIRA DE TRABALHO FRENTE E VERSO (foto e qualificação civil) e DECLARAÇÃO ESCOLAR ATUALIZADA.</b>									
DECLARO QUE TODOS OS DADOS INFORMADOS ACIMA SÃO VERDADEIROS, E QUE ESTOU CIENTE DE QUE A CADA SEIS MESES OBRIGATORIAMENTE TEREI QUE APRESENTAR À COORDENAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA ATUALIZADA DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO.									
_____ Lagoa Santa ____ de _____ de _____.									
Assinatura do estudante									
ASSINATURA DA COORDENAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS VALIDANDO A CONTRATAÇÃO									
_____ Lagoa Santa, ____ de _____ de _____.									
Assinatura e carimbo do responsável pela empresa (concedente).									