



Centro Universitário
Mario Pontes Jucá



Fundação Alagoana
de Pesquisa, Educação
e Cultura
CNPJ 01073457/0001-99

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

DISPENSA DE ESTÁGIO

KIT – ALUNO EMPREGADO

PASSO A PASSO

Maceió/2021

Unidade I

Av. Presidente Roosevelt, 1200 • Serraria
Maceió-AL • [82 3328.7000](tel:8233287000)

Unidade II

Av. Antônio Lisboa de Amorim, 220 • Antares
Maceió-AL • [82 3311.5645](tel:8233115645)

Art. 9º Os alunos que exercerem atividades profissionais em áreas correlatas a seu curso na condição de empregados devidamente registrados, autônomos ou empresários poderão considerar tais atividades como estágio.

SE EMPREGADO

1º PASSO: PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE ESTÁGIO

MODELO:

Senhor(a) Coordenador(a) do Curso de _____ do Centro Universitário Mario Pontes Jucá mantido pela Fundação Alagoana de Pesquisa, Educação e Cultura – FAPEC/AL.

EU, _____ brasileiro, estudante, portador da cédula de identidade com registro nº _____ (SSP/____), residente à _____, aluno regularmente matriculado no Curso de _____, VENHO, mui respeitosamente ante V.S^a nos termos do art. 8º incisos I e II do Regulamento do Estágio Supervisionado, REQUERER a dispensa de realização da atividade profissional em Estágio Obrigatório Curricular, tendo em vista exercer atividade profissional em área correlata ao curso acima especificado, na condição de empregado.

Nestes termos

Peço deferimento.

Maceió, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do aluno

Unidade I

Av. Presidente Roosevelt, 1200 • Serraria
Maceió-AL • 82 3328.7000

Unidade II

Av. Antônio Lisboa de Amorim, 220 • Antares
Maceió-AL • 82 3311.5645

2º PASSO: ANEXAR AO REQUERIMENTO:

- Cópia da carteira de trabalho: Folha com foto da identificação do empregado, folha em que fica registrada a qualificação civil do empregado (verso da folha com foto), folha em que fique configurado seu vínculo empregatício.
- Descrição, por parte de seu chefe imediato, das atividades que desenvolve (RELATÓRIO DE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE)

**MODELO:
EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

RELATÓRIO DE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL

I – INFORMAÇÕES DO ALUNO:

Nome: _____

Curso: _____

Matrícula: _____

II – INFORMAÇÕES DA EMPRESA:

Nome Fantasia: _____

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual: _____

Endereço: _____

Bairro _____ CEP _____

Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Atividade Econômica: _____

(preencher conforme Classificação Nacional de Atividades Econômicas – CNAE Fiscal)

Atividade da Empresa: _____

(indicar a atividade principal que expresse o objeto da empresa)

Porte da Empresa: _____

(pequena,média,grande)

III – DETALHAMENTO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL:

Área em que desenvolve a atividade profissional na empresa:_____

Depto/Divisão/Setor:_____

Cargo/Função exercida:_____

IV – DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL EXERCIDA NA EMPRESA:

Detalhar as ações desenvolvidas no desempenho da atividade profissional relacionadas ao seu curso de Graduação.

V – ASSINATURAS:

Maceió, _____ de _____ de 20____.

Assinatura e carimbo do Superior Hierárquico
Especificar o cargo ou função na Empresa

Assinatura do aluno