**Modelo de requerimento direcionado ao Coordenador de Estágios solicitando aproveitamento de Experiência Profissional como Estágio Supervisionado**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no Curso ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_, no Campus Rio Paranaíba da Universidade Federal de Viçosa, venho requerer, junto a Coordenação de Estágios o aproveitamento de Experiência Profissional como Estágio Supervisionado, conforme NORMAS PARA APROVEITAMENTO DE EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS CORRELATAS À ÁREA DE FORMAÇÃO E EQUIVALÊNCIA COM ESTÁGIO SUPERVISIONADO, regulamentada pela Comissão Coordenadora do Curso de Administração da Universidade Federal de Viçosa, Campus Rio Paranaíba.

|  |
| --- |
| PLANO DE ATIVIDADES  Objetivos: |
| Descreva em tópicos as atividades a serem desenvolvidas: |

Declaro ainda que no semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cumpri o pré-requisito exigido para solicitar matrícula em ADE 490 (Estágio Supervisionado) e para requer aproveitamento/equivalência com experiência profissional a ser comprovada. A contagem do tempo de três meses de experiência profissional inicia-se em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data de início da contagem).

Apresento anexa a documentação discriminada abaixo para apreciação, análise e emissão de parecer.

Pelos termos acima, peço deferimento.

Rio Paranaíba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E ASSINATURA DO ESTUDANTE

**Anexos apresentados:**

**Experiência Profissional com CTPS**

**- Na abertura do processo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) | 1. | Requerimento ao Coordenador de Estágios com Plano de Atividades. |
| ( ) | 2. | Comprovação de cumprimento de pré-requisito para matricular-se em Estágio Supervisionado. |
| ( ) | 3. | Declaração que a experiência profissional apresentada não se enquadra na atividade “Jovem Aprendiz” ou “Menor Aprendiz”. |

**- Na finalização do processo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) | 4. | Comprovação de experiência profissional de TRÊS meses em CTPS a partir do momento da contagem para compensação. |
| ( ) | 5. | Cópia autenticada da CTPS: folha com foto, registro de trabalho para comprovar o período exigido para compensação. |
| ( ) | 6. | Declaração da empresa das atividades desempenhadas com assinatura e registro em  cartório. |
| ( ) | 7. | Relatório final da experiência profissional destacando a relação com o curso de Administração. |

**MODELO DE DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que a comprovação de experiência em Carteira de Trabalho apresentada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso de Administração [( ) integral; ( ) noturno], da Universidade Federal de Viçosa, campus Rio Paranaíba para o(a) professo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador(a) da disciplina ADE 490 (Estágio Supervisionado) para análise de aproveitamento como estágio e equivalência com ADE 490 não se encaixa na modalidade Menor Aprendiz ou Jovem Aprendiz.

Por ser verdade, assino a presente.

Rio Paranaíba, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome legível

**MODELO DE RELATÓRIO FINAL DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

1. **RESUMO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**
2. **SOBRE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA EMPRESA**
   1. OBJETIVOS
   2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
   3. METODOLOGIA OU RELATO DO PROCESSO

1. **ETAPAS**
   1. PLANEJAMENTO
   2. ORGANIZAÇÃO
   3. DIREÇÃO
   4. EXECUÇÃO
   5. CONTROLE
2. **RELATÓRIO FINAL E RELAÇÃO COM AS DISCIPLINAS DE FORMAÇÃO**
3. **FORMA DE ORIENTAÇÃO, SUPERVISÃO E AVALIAÇÃO**

1. **RESULTADOS**
2. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Rio Paranaíba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissional (Estudante requerente do aproveitamento/equivalência)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador/Coordenador de Disciplina ADE 490

(Instituição de Ensino – UFV-CRP)

(Carimbo e assinatura)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante legal da empresa ou Chefia imediata

Carimbo e assinatura)