



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E MONITORIA

| FORMULÁRIO PARA APROVEITAMENTO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DE (Ciências Humanas, Ciências Sociais, Exatas, Saúde) | | | |
|---|------------------------------------|---|------------------------|
| 1. Dados pessoais do (a) aluno (a) | | | |
| 1.1 Nome: | | 1.2- Matrícula UFPB | |
| 1.3 Curso: | 1.4 Período em andamento: [] | 1.5- CPF: | |
| 1.6 Endereço: | | 1.7- Data de Nascimento: | |
| | | 1.8- e-mail: | |
| | | 1.9- Telefone: | |
| 2. Dados da Empresa/ Instituição conveniada onde o(a) aluno(a) atua | | | |
| 2.1- Razão Social: | | 2.3- CNPJ: | |
| | | 2.4- Telefone: | |
| | | 2.5-CEP: | |
| 2.2. Número do convênio: | Data de início: | Data de término: | |
| 2.5- Setor da empresa/ instituição onde o(a) aluno(a) atua profissionalmente: | | | |
| 3. CARACTERÍSTICAS DA DISCIPLINA DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO | | | |
| 3.1 – Código da disciplina: | 3.1.2- Carga Horária: | 3.1.3-Créditos: | 3.1.4- Pré-requisitos: |
| 3.2- Início: _____ de _____ de 20__ | | 3.2.1- Término: _____ de _____ de 20__ | |
| 3.3- Horário: | | 3.3.1- Horas semanais: | |
| 3.4 – Nome legível do professor da disciplina: | | 3.4.1 Matrícula SIAPE: | 3.4.2- Instituição: |
| 4. Atividades desenvolvidas no ambiente onde o(a) aluno(a) atua ou atuou profissionalmente (Compatíveis com o contexto básico do curso/ Disciplinas) | | | |
| 4.1 | | | |
| 4.2 | | | |
| 4.3 | | | |
| 4.4 | | | |

4.5

4.6

4.7

4.8

4.9

4.10

5. OBSERVAÇÕES/COMPROMISSOS

- 1- Atividades profissionais compatíveis com as que são discriminadas no Projeto Pedagógico dos Cursos da UFPB poderão ser objeto de discussão/reflexão em sala de aula.
- 2- O princípio número 6, citado no Parecer CNE/CES 776/97 e referendado pelo Parecer CNE/CES 583/2001, orienta que se deve *“Encorajar o reconhecimento de conhecimentos, habilidades e competências adquiridas fora do ambiente escolar, inclusive as que se referiram à experiência profissional julgada relevante para a área de formação considerada.”*
- 3- Documentos comprobatórios de atuação profissional na área do curso deverão ser anexados a este formulário e encaminhados à coordenação de curso, para análise e parecer do colegiado.
- 4- Devido às especificidades dos Projetos Pedagógicos dos Cursos, fica sob a responsabilidade do colegiado de cada curso os procedimentos finais para a liberação ou não do Estágio Supervisionado Obrigatório dos(as) alunos(as) solicitantes.

Este documento é firmado em três(3) vias de igual teor, que terão a seguinte destinação: Unidade conveniada, aluno(a) e Coordenação do Curso.

OBS: Todos os campos dos quadros são de preenchimento obrigatório

João Pessoa ___/___/____.

Aluno(a)

Unidade Conveniada

Coordenação do Curso
(carimbo e assinatura)