UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E MONITORIA

COORDENAÇÃO DE ENGENHARIA DE PRODUÇÃO MECÂNICA

|  |
| --- |
| FORMULÁRIO PARA APROVEITAMENTO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONALNA ÁREA DE **ENGENHARIAS** |
| **1. Dados pessoais do(a) aluno(a)** |
| * 1. Nome:
 | * 1. Matrícula UFPB:
 |
| * 1. Curso: **Engenharia de Produção Mecânica**
 | * 1. 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: | 2.2 CNPJ: |
| 2.3 Telefone: |
| 2.4 CEP: |
| 2.5 Número do convênio: | Data de início: | Data de término: |
| 2.6 Setor da empresa / instituição onde o(a) aluno(a) atua profissionalmente: |
| **3. Características da atividade de Estágio Supervisionado** |
| 3.1 Código da atividade: **GDEPR0018** | 3.1.1 Carga Horária:**90h** | 3.1.2 Créditos: **06** | 3.1.3 Pré-requisitos:**80% integralizados** |
| 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 orientador da atividade: | 3.4.1 Matrícula SIAPE:  | 3.4.2 Instituição:**UFPB** |
| **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 538/2001, 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 liberação ou não do Estágio Supervisionado Obrigatório dos(as) alunos(as) solicitantes.

Este documento é firmado em **quatro (3)** 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 (assinatura) (carimbo e assinatura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenação do Curso  |