 

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO COORDENAÇÃO GERAL DE ESTÁGIO

|  |
| --- |
| **FORMULARIO 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 ConveniadaCoordenação do Curso(carimbo e assinatura) |