

**REQUERIMENTO INICIAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO
(SUBSTITUTIVO DE CLÍNICAS/MÓDULOS DO NPJ)**

Aluno(a): _____

Período/Turma/R.A.: _____

Local do Estágio/trabalho: _____

Data de início do contrato de estágio/trabalho: _____

Data prevista de término do contrato de estágio/trabalho temporário: _____

Cargo e Formação Acadêmica do supervisor: _____

Nome Completo do Supervisor: _____

Contato do Supervisor: _____

Assino o presente requerimento juntando os documentos comprobatórios do vínculo (contrato de estágio/CTPS/Termo/Diário Oficial) e afirmando que meu contrato de estágio (se for o caso) já foi encaminhado para registro na Central de Estágios.

Curitiba, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Aluno(a)