



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 Conveniada

Coordenação do Curso
(carimbo e assinatura)