**Solicitação de Estágio Obrigatório (sem bolsa)**

Prezada/o responsável pelo Campo de Estágio Nome do campo

É uma satisfação contar com a parceria de sua instituição para a realização do Estágio Curricular Obrigatório de estudantes da UNESPAR – Campus de Curitiba II/FAP.

O Estágio Supervisionado na UNESPAR é regulamentado pela Lei Federal nº. 11.788/2008, organizado conforme o Regulamento nº. 046/2018 - CEPE/UNESPAR e o Regulamento de Estágio do Curso de Graduação. Como ato educativo e de formação profissional, deverá ter acompanhamento pela/o Professor/a Orientador/a de Estágio da Unespar e pelo/a Supervisor/a do local de Estágio da parte concedente, comprovado por vistos nos relatórios de frequência da/o estagiária/o.

Solicitamos que as/os estudantes abaixo-relacionadas/os, do Curso de Nome do Curso, ano/período, possam realizar seu Estágio Curricular Obrigatório na sua instituição. O estágio acontecerá em dias pré-determinados conforme cronograma firmado entre as/os estudantes e a/o Professor/a Orientador/a de Estágio.

Nome da/o estudante, RG nº. Número.

Nome da/o estudante, RG nº. Número.

Nome da/o estudante, RG nº. Número.

O estágio é uma atividade essencial na formação da/o estudante em nível superior e depende da formalização do Termo de Compromisso de Estágio, que é assinado eletronicamente por meio do Sistema Integrado de Protocolo do Estado do Paraná – o e-Protocolo ([www.eprotocolo.pr.gov.br](http://www.eprotocolo.pr.gov.br)). É necessária a realização do seu cadastro neste sistema para que a/o Professor/a Orientador/a de Estágio possa solicitar a assinatura eletrônica. O cadastro e a assinatura são procedimentos cujo passo a passo está descrito em Tutoriais desenvolvidos pela Unespar: se precisar, solicite o acesso a este documento à/ao estagiária/o.

Por fim, para emissão do Termo de Compromisso de Estágio, é necessária a juntada dos seguintes dados:

* *Razão Social da instituição*
* *Número do CNPJ (ou CPF) da instituição*
* *Endereço completo da instituição com CEP*
* *Telefone da instituição*
* *Nome completo da/o representante administrativo*
* *RG e CPF da/o representante administrativo*
* *Telefone da/o representante administrativo*
* *E-mail da/o representante administrativo*
* *Nome completo da/o Supervisor/a do estágio na instituição*
* *E-mail da/o Supervisor/a do estágio na instituição*

Reiteramos nosso agradecimento pelo acolhimento de nossas/os estudantes.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| (Assinado eletronicamente nos termos do  Decreto Estadual nº. 7304/2021)  Prof. / Profª. Nome completo  Professor/a Orientador/a de Estágio do  Curso de Nome do curso | (Assinado eletronicamente nos termos do  Decreto Estadual nº. 7304/2021)  Prof. Dr. Tiago Madalozzo  Chefe da Seção de Estágios do Campus de Curitiba II  Portaria nº. 050/2023 - Reitoria/UNESPAR |