

CENTRAL DE ESTÁGIO - COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DOS CURSOS SEQUENCIAIS
CURSO SUPERIOR DE FORMAÇÃO ESPECÍFICA EM YOGA, ÊNFASE EM YOGATERAPIA
CURSO SEQUENCIAL

FICHA DE CADASTRO DO ESTAGIÁRIO

1. DADOS PESSOAIS

Estagiário:	
Nº de Matrícula:	Período do Curso:
Nome da Mãe:	
Nome do Pai:	
Data de Nascimento:	Nacionalidade:
Naturalidade:	Estado Civil:
RG nº:	Data Expedição:
Órgão Expedidor:	CPF Nº:

2. LOCAL DE ESTÁGIO PRETENDIDO

Estágio	Dia da Semana	Horário (Ini. - Ter.)	Orientador

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua:	Nº	Complemento:
Bairro:	Cidade:	
UF:	CEP:	Tel. Res. ()
Celular.:	Outro Tel. ()	
Endereço Eletrônico:		

4. DADOS PROFISSIONAIS

Empresa:		
Endereço:		
Cargo:	Telefone:	Fax:

5. BENEFICIÁRIOS DO SEGURO ESTAGIÁRIO

Nome do Beneficiário	Grau de Parentesco	Porcentagem (%)

6. PESSOA A SER NOTIFICADA EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome:		
Rua:	Nº:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	
UF:	CEP:	Telefones: ()
Grau de parentesco:		
Curitiba, _____ de _____ de 20____.		
		Assinatura Estagiário