

**FICHA DE CADASTRO DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DE ESTÁGIO**

Data:		CNPJ:	
Nome Fantasia:			
Razão Social:			
Endereço:		Bairro:	
Cidade:		UF:	CEP:
Tel. Conv.:		Fax:	Tel. Celular:
Repres. Legal Assinatura do Convênio:			
RG:	Org. Exp.:	CPF:	
Cargo:		e-mail:	
Supervisor do(s) estagiário(s) na empresa:			
Fone direto:			
Tipo de empresa: ( ) Pública ( ) Privada ( ) ONG ( ) Outro _____			
Porte: ( ) Micro ( ) Pequeno ( ) Médio ( ) Grande			
Forma de Pagamento: ( ) Diretamente ao estagiário (quando houver)			
Valor da bolsa: R\$ _____			
Benefícios Disponíveis(quando houver):		Valor(quando houver):	
Horário a ser cumprido:		Horas diárias:	
Horas semanais:			
OBSERVAÇÕES:			