

**ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL PAULINO BOTELHO**  
**FICHA PARA EMISSÃO DA DOCUMENTAÇÃO DE ESTÁGIO**

**DADOS DO ALUNO**

ALUNO	
TELEFONE(S)	
RG	
CIC	
ENDEREÇO	
CEP	
BAIRRO	
CIDADE	
ESTADO	
CICLO/CURSO	_____ / TÉCNICO EM

**DADOS DA EMPRESA**

RAZÃO SOCIAL	
TELEFONE(S)	
ENDEREÇO	
CIDADE	
ESTADO	
CGC	
RESPONSÁVEL LEGAL	

**DADOS DO ESTÁGIO**

HORARIO	
DIAS DA SEMANA	
VIGÊNCIA	
VALOR A RECEBER	
DIA PGTO	
APOLICE	
SEGURADORA	

Responsabilizo-me pela veracidade das informações acima prestadas.

São Carlos, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela  
Empresa e carimbo