



**CARTA DE APRESENTAÇÃO**

A ESCOLA DE ARTES CIÊNCIAS E HUMANIDADES DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO estabelecida à Av. Arlindo Béttio, 1000 na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CNPJ 63.025.530/0062-26, apresenta o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_ n.º USP \_\_\_\_\_, da disciplina ACH412\_ (Orientação de Estágios Obrigatórios\_\_) do Curso de Licenciatura em Ciências da Natureza (LCN), que tem interesse em cumprir suas atividades de estágio obrigatório não remunerado junto a essa Instituição de Ensino, conforme Art. 2º, § 1º e o artigo 3º da Lei 11.788/08. O aluno compromete-se a cumprir as normas da Instituição Concedente durante o período de efetivação das atividades de estágio. A jornada de atividade de estágio será definida de comum acordo entre a instituição de ensino, a parte concedente e o aluno estagiário, não devendo ultrapassar 6h diárias e 30 horas semanais, conforme Art. 5º da Resolução USP 5.528/09 e Art. 10, inciso II da Lei 11.788/08. Na oportunidade, informo que o(a) aluno(a) está segurado(a) pelo Fundo de Cobertura de Acidentes Pessoais da Universidade de São Paulo conforme Art. 4º, § 1º, inciso III da Resolução USP 5.528/09 e Art. 9º, parágrafo único, da Lei 11.788/08. A realização do estágio proposto está condicionada a existência de termo do convênio entre EACH/USP e instituição Concedente, n.º \_\_\_\_\_ (n.º E-conv) de \_\_\_\_\_ (data de assinatura do Convênio). As atividades de estágio serão iniciadas somente após a assinatura pelas partes (EACH e a concedente) dos seguintes documentos: plano de estágio e termo de compromisso. Após cumprimento das horas apresentadas no plano, o aluno deverá entregar na seção de estágios da EACH a descrição sumária de estágio obrigatório e o relatório detalhado de estágio. Sem mais, colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários, apresentamos nossos agradecimentos.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA com nome completo e n.º USP do(a)  
professor(a) responsável pela disciplina na EACH

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA do aluno(a)

**TERMO DE ACEITE DO ESTAGIÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_  
autorizo o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_,  
n.º USP \_\_\_\_\_, matriculado(a) na disciplina ACH412\_ (Orientação de Estágios Obrigatórios\_\_), a realizar suas atividades de estágio supervisionado obrigatório em nossa Instituição Escolar, no \_\_\_\_º semestre letivo de \_\_\_\_\_.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA com CARIMBO do responsável pelo estágio na Instituição Concedente

<b>Nome da Instituição Concedente:</b> _____ _____	<b>Carimbo</b>  da  <b>Instituição</b> <b>Concedente</b>
<b>Endereço:</b> _____	
<b>Telefone:</b> _____ <b>e-mail</b> _____	
Período de realização do estágio: ( ) matutino ( ) vespertino ( ) noturno	

**DEVOLVER À SEÇÃO DE ESTÁGIO**

É obrigatória a entrega de três vias deste documento assinado à seção de estágio da EACH