**PARECER DE COORDENADOR DE CURSO**

 **EQUIPARAÇÃO DO ESTÁGIO CURRICULAR POR EXERCICIO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROFESSOR COORDENADOR** |
| **NOME** |  |
| **CURSO** |  |
| **SIAPE** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELEFONE** |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE** |
| **NOME** |  |
| **CURSO** |  |
| **MATRICULA** |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL** |
|  **( )** | **AUTONOMO** |
|  **( )** | **EMPRESÁRIO** |
|  **( )** | **EMPREGADO** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE PROFISSIONAL** |
| **NOME DA ATIVIDADE** |  |
| **INICIO/FIM DO TRABALHO** |  |
| **CARGA HORÁRIA** |  |
| **LOCAL DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES** |  |

|  |
| --- |
| **PARECER** |
| *Discorrer a cerca do alinhamento das atividades profissionais do aluno em relação ao curso.* |

Campina Grande-PB, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DO COORDENADOR**

Carimbo