|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE ESTÁGIO EXTRACURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO ESTUDANTES FACULDADE DE ODONTOLOGIA/UFMG** | **Número do Protocolo:** |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO/CLÍNICA:** |       |
| **CNES:** |  | **CROMG DA CLÍNICA:** |  |
| **E-mail:**  |       | **Web Site:** |       |
| **Telefone (DDD)** |       |
| **Nome do Estudante:** |       |
| **CURSO:** | **ODONTOLOGIA** |  | **Matrícula:** |  | **Período:**  |  |
| **Endereço:**  |       | **Nº:**  |       |
| **Complemento:** |  | **Bairro:** |
| **Cidade:**  |       | **Estado:**  |       | **CEP:**  |       |
| **E-mail:**  |       | **Celular (DDD)** |       |
| **Professor (a) Orientador (a) da Faculdade de Odontologia/UFMG:**  |       |
| **CROMG do Professor:** |  |
| **Profissional Supervisor (a):**  |       |
| **CROMG do Supervisor:** |       |  |
| **Área do Estágio:**  |       |
| **Período de realização:** | De     /    /     a     /    /     | **C. Horária a ser cumprida:** |   | **Citar:**  |      |
| **Dias da Semana*:***[ ]  Seg [ ]  Ter [ ]  Qua [ ]  Qui [ ]  Sex [ ]  Sáb |  |
| **Horário a cumprir**:       às       e       às       | **(Anexar histórico atualizado impresso da Minha UFMG)** |
| **O (A) ALUNO (A) ABAIXO ASSINADO REQUER ANUÊNCIA PARA ESTÁGIO EXTRACURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO.** |
|  **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**Data de Entrega da Documentação  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professor orientador - Assinatura sobre carimbo (Obrigatório) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Supervisor - Assinatura sobre carimbo (Obrigatório)  |
| **RESERVADO AO CONCEDENTE** | **RESERVADO AO COLEGIADO** |
| Decisão do concedente:Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Deferido  | [ ] Indeferido | **PROFESSOR ORIENTADOR DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA/UFMG:** | **SUPERVISOR DO** **ESTÁGIO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável (assinatura sobre carimbo) | [ ]  Deferido [ ]  Indeferido | [ ]  Deferido [ ]  Indeferido  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável (assinatura sobre carimbo) |
| **RESERVADO À COMISSÃO DE ESTÁGIOS** | **RESERVADO À DIRETORIA DA FAO UFMG** |
| **PROFESSOR ORIENTADOR DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA/UFMG:** | **SUPERVISOR DO** **ESTÁGIO** | **PROFESSOR ORIENTADOR DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA/UFMG:** | **SUPERVISOR DO** **ESTÁGIO** |
| [ ]  Deferido [ ]  Indeferido | [ ]  Deferido [ ]  Indeferido  | [ ]  Deferido [ ]  Indeferido | [ ]  Deferido [ ]  Indeferido  |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | O estágio foi: [ ]  Deferido[ ]  Indeferido | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável (assinatura sobre carimbo) |
| **CHECK LIST COMISSÃO DE ESTÁGIOS** |
|  A Comissão de Estágios recebeu:( ) Plano de Atividades do Estágio ( ) Termo de compromisso **Obs.**: O estudante só poderá iniciar o estágio após a entrega e a aprovação da documentação na Comissão de Estágios, colegiado e diretoria e após o convênio entre FAO UFMG e Concedente estar firmado.  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Avaliador da Comissão de Estágios (assinatura sobre carimbo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenação da Comissão de Estágios (assinatura sobre carimbo) |
| Para a conclusão do estágio não obrigatório o estudante deve entregar à Comissão de Estágios, a seguinte documentação: 1**) Ficha de Avaliação; 2) Registro de Frequência; 3) Relatório Fina**l. O prazo máximo para entrega da documentação de conclusão é de 30 (trinta) dias após o término do estágio e deve estar devidamente preenchida e assinada sobre carimbo. |

*Este documento só terá validade com assinatura sobre carimbo do (a) Coordenação da Comissão de Estágios*