**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ESTÁGIO**

**(Exceto alunos do curso de farmácia da UNIFAL-MG)**

**Laboratório Núcleo Controle de Qualidade – UNIFAL-MG**

**1. Dados Pessoais**

* **Nome Completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Número de Matrícula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **E-mail Institucional:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Telefone para Contato:** ( ) ***-***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Data pretendida para o estágio (início e final):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Carga Horária pretendida para o estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Informações Acadêmicas**

* **Cumpriu todas as exigências do curso de origem e está matriculado no estágio curricular obrigatório?** ( ) Sim ( ) Não
* **Está ciente de que a carga horária mínima do estágio é de 300 horas?** ( ) Sim ( ) Não
* **Está ciente de que a vaga no laboratório está sujeita à disponibilidade?** ( ) Sim ( ) Não
* **Aceita entrar na lista de espera para chamadas posteriores?** ( ) Sim ( ) Não

**3. Documentação Anexa (Obrigatória para Inscrição)**

( ) HISTÓRICO ACADÊMICO ATUALIZADO  
( ) PLANO DE ATIVIDADES  
( ) TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

**4. Declaração de Ciência e Compromisso**

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que estou ciente dos pré-requisitos exigidos para a realização do estágio no **Laboratório Núcleo Controle de Qualidade da UNIFAL-MG**.

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_**/\_\_\_\_\_**/\_\_\_\_\_\_