UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E MONITORIA

COORDENAÇÃO DE ENGENHARIA DE PRODUÇÃO MECÂNICA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULÁRIO PARA APROVEITAMENTO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL  NA ÁREA DE **ENGENHARIAS** | | | | | | |
| **1. Dados pessoais do(a) aluno(a)** | | | | | | |
| * 1. Nome: | | | | | * 1. Matrícula UFPB: | |
| * 1. Curso: **Engenharia de Produção Mecânica** | * 1. Período em andamento: | | | | 1.5 CPF: | |
| 1.6 Endereço: | | | | | 1.7 Data de Nascimento: | |
| 1.8 E-mail: | |
| 1.9 Telefone: | |
| **2. Dados da Empresa / Instituição conveniada onde o(a) aluno(a) atua** | | | | | | |
| 2.1 Razão Social: | | | | | 2.2 CNPJ: | |
| 2.3 Telefone: | |
| 2.4 CEP: | |
| 2.5 Número do convênio: | Data de início: | | | Data de término: | | |
| 2.6 Setor da empresa / instituição onde o(a) aluno(a) atua profissionalmente: | | | | | | |
| **3. Características da atividade de Estágio Supervisionado** | | | | | | |
| 3.1 Código da atividade:  **GDEPR0018** | 3.1.1 Carga Horária:  **90h** | | | 3.1.2 Créditos:  **06** | 3.1.3 Pré-requisitos:  **80% integralizados** | |
| 3.2 Início:  \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ | | | 3.2.1. Término:  \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ | | | |
| 3.3 Horário: | | | 3.3.1 Horas Semanais: | | | |
| 3.4 Nome legível do professor orientador da atividade: | | 3.4.1 Matrícula SIAPE: | | | | 3.4.2 Instituição:  **UFPB** |
| **4. Atividades desenvolvidas no ambiente onde o(a) aluno(a) atua ou atuou profissionalmente (compatíveis com o contexto básico do curso/disciplinas)** | | | | | | |
| 4.1 | | | | | | |
| 4.2 | | | | | | |
| 4.3 | | | | | | |
| 4.4 | | | | | | |
| 4.5 | | | | | | |
| 4.6 | | | | | | |
| 4.7 | | | | | | |
| 4.8 | | | | | | |
| 4.9 | | | | | | |
| 4.10 | | | | | | |
| **5. Observações / Compromissos** | | | | | | |
| 1. Atividades profissionais compatíveis com as que são discriminadas no Projeto Pedagógico dos Cursos da UFPB poderão ser objeto de discussão/reflexão em sala de aula. 2. O princípio número 6, citado no parecer CNE/CES 776/97 e referendado pelo parecer CNE/CES 538/2001, orienta que se deve *“Encorajar o reconhecimento de conhecimentos, habilidades e competências adquiridas fora do ambiente escolar, inclusive as que se referiram à experiência profissional julgada relevante para a área de formação considerada”*. 3. Documentos comprobatórios de atuação profissional na área do curso deverão ser anexados a este formulário e encaminhados à coordenação de curso, para análise e parecer do colegiado. 4. Devido às especificidades dos Projetos Pedagógicos dos Cursos, fica sob a responsabilidade do colegiado de cada curso os procedimentos finais para liberação ou não do Estágio Supervisionado Obrigatório dos(as) alunos(as) solicitantes.   Este documento é firmado em **quatro (3)** de igual teor, que terão a seguinte destinação: Unidade conveniada, Aluno(a) e Coordenação do Curso.  **OBS: Todos os campos dos quadros são de preenchimento obrigatório.**  **João Pessoa \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno(a) Unidade Conveniada  (assinatura) (carimbo e assinatura)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenação do Curso | | | | | | |