

RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARA APROVEITAMENTO PROFISSIONAL

I - PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DO ESTUDANTE		
Estudante:	Matrícula n°:	
Telefone:	E-mail:	
Curso:		
Situação de matrícula: () matriculado no _____ módulo/semestre/ano () concluiu todos os componentes curriculares		
Função/cargo do estudante na unidade concedente:		
Tempo de trabalho na empresa: de ____/____/____ a ____/____/____		
Período a ser computado para a dispensa: ____/____/____ a ____/____/____		
Total de horas solicitadas para a dispensa: <input type="text"/>		
EMPRESA/MEI OU INSTITUIÇÃO		
Razão Social:		
CNPJ:	Inscrição Estadual:	
Endereço:	n°	
Bairro:	Município:	UF:
Fone:	e-mail:	
II - PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DA (A) CHEFIA IMEDIATA (A) E/OU DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA OU INSTITUIÇÃO OU ESTUDANTE QUE TRABALHA COMO AUTÔNOMO		
<i>Principais atividades desenvolvidas pelo estuante na empresa/instituição/trabalho autônomo:</i>		
Nome:		
Função/Cargo:		
Assinatura e carimbo	Data: ____/____/____	