



FUNDAÇÃO CEARENSE  
DE PESQUISA E CULTURA

## FORMULÁRIO DE CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIO

### DADOS DO PROJETO

NOME:

SAGI Nº:

### DADOS SOBRE O ESTÁGIO

SUPERVISOR:

CPF:

CURSO:

VIGÊNCIA DO ESTÁGIO: 00/00/0000 a 00/00/0000 – 0 MESES

HORÁRIO DE ESTÁGIO\*: Seg a sexta: 00:00 as 00:00hrs  
TOTALIZANDO 00 HRS SEMANAIS

VALOR DA BOLSA (R\$): R\$

VALOR DO AUX. TRANSPORTE (R\$): R\$

ATIVIDADE DE ESTÁGIO: R\$

### DADOS SOBRE O ESTAGIÁRIO

NOME:

CPF:

RG:

DATA DE NASCIMENTO: 00 / 00 / 0000

RAÇA/COR:

ENDEREÇO:

CEP:

TELEFONE: (00)

E-MAIL:

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE: