## 

**Formulário de Identificação**

### 1. Informações Pessoais

**Nome:**

**Sexo:** **Data de Nascimento:**   /  /     **CPF:**    .   .   -

*Foto*

*3X4*

**RG:**       **Órgão Exp./UF:**      /   **Data Exp.**   /  /

**Natural de:**       **UF:**    **País:**      

**Endereço:**        **nº.:**       **Complemento:**      

**Bairro:**

**Cidade:**       **UF:**    **País:**       **CEP:**   .    -

**Telefone:** (  )     -     **Celular:** (  )      -

**E-mail:**

### 2. Informações Acadêmicas

**Nível:** **Curso:**

**Nome da Instituição de Ensino:**

**Cidade:**      **UF:**    **País:**      

**Concluído? Sim**  **Ano de Conclusão:**

**Não**  **Semestre ou Ano que está:** **RA/Matrícula nº.:**

**Período:**  **Previsão conclusão:**

### 3. Informações do trabalho a ser desenvolvido

**Laboratório/Seção no qual será realizado:**

**Orientador/Supervisor:**

**Data de Início:**   /  /     **Data de Término (se já definida):**   /  /

**Carga horária semanal:**       horas

**Detalhamento da carga horária** (por exemplo, de segunda à sexta das 08h00 às 12h00)**:**

### Plano de Trabalho:

### Anexo? Sim

**Não  Descrição do trabalho que será realizado:**

**Linha de pesquisa:**

**Título do Projeto:**

### 

#### 

### 4. Declaração do Aluno

**6.1** Comprometo-me a cumprir todas as normas e regulamentos vigentes nesta Instituição, bem como entregar, ao final da pesquisa/treinamento/estágio, na Seção de Apoio Acadêmico, um relatório detalhado das atividades nele desenvolvidas, junto com meu crachá de identificação;

**6.2** Declaro que o CENA fica isento de responsabilidade por acidentes de trabalho que possam ocorrer durante o período da atividade de pesquisa/treinamento/estágio, bem como de quaisquer obrigações trabalhistas e financeiras, uma vez que se trata de atividade de pesquisa/treinamento/estágio não remunerado;

**6.3** No caso de desenvolver estágio, tomo ciência de que o prazo máximo é de 2 (dois) anos, conforme estabelecido pela nova Lei de Estágios (Lei 11.788/08, de 25/09/2008).

**6.4** No caso de alteração da modalidade da atividade para Iniciação Científica, Estágio Obrigatório, Estágio Remunerado e Treinamento Científico a documentação deverá ser modificada (procurar a Seção de Apoio Acadêmico).

**5. Local, data e assinatura**

Piracicaba,    de de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

De acordo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador/Supervisor