

FORMULÁRIO PARA APROVEITAMENTO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DE CIÊNCIAS SOCIAIS			
1. Dados pessoais do (a) aluno (a)			
1.1 Nome:		1.2- Matrícula UFPB	
1.3 Curso:	1.4 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:		2.3- CNPJ:	
		2.4- Telefone:	
		2.5-CEP:	
2.2. Número do convênio:	Data de início:	Data de término:	
2.5- Setor da empresa/ instituição onde o(a) aluno(a) atua profissionalmente:			
3. CARACTERÍSTICAS DA ATIVIDADE DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO			
3.1 - Código da Atividade:	3.1.2-Carga Horária:	3.1.3-Créditos:	3.1.4- Pré-requisitos:
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 da orientador:		3.4.1 Matrícula SIAPE:	3.4.2- Instituição:
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 583/2001, 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 a liberação ou não do Estágio Supervisionado Obrigatório dos(as) alunos(as) solicitantes.

Este documento é firmado em três(3) vias de igual teor, que terão a seguinte destinação: Unidade conveniada (organização concedente), aluno(a) e Coordenação do Curso.

OBS: Todos os campos dos quadros são de preenchimento obrigatório

João Pessoa ___/___/____.

Aluno(a)

Unidade Conveniada

Coordenação do Curso
(carimbo e assinatura)