

**FORMULÁRIO
 APROVEITAMENTO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
 EM ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

1. Dados pessoais do (a) aluno (a)

1.1 Nome:	1.2 CPF:
1.3 Endereço:	1.4 Data de Nascimento:
1.5 E-mail:	1.6 Telefone:

2. Dados da Empresa/ Instituição

2.1 Razão Social/CNPJ/Endereço:	2.2 Telefone:
	2.3 Horas semanais:
2.4 Setor da empresa/ instituição onde o(a) aluno(a) atua(atuou) profissionalmente:	2.5 Data de início:
2.6 Está trabalhando atualmente nesta empresa: () Sim () Não. Data de término __/__/____	

3. Atividades desenvolvidas no ambiente onde o(a) aluno(a) atua ou atuou profissionalmente (Compatíveis com o contexto básico do curso/ Disciplinas)

3.1
3.2
3.3
3.4
3.5
3.6
3.7

 Assinatura Aluno(a)

 Assinatura e carimbo
 Empresa

OBS: Todos os campos dos quadros são de preenchimento obrigatório

4. OBSERVAÇÕES

4.1 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.
 4.2 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.”

4.3 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.

4.4 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.

- Entregar documentação comprobatória da atuação profissional (ex: contrato de trabalho, cópia da carteira de trabalho etc.)