# **FICHA DE CADASTRO DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO**

|  |
| --- |
| 1. Razão Social:  |
| Nome Fantasia:  |
| Ramo de Atividade:  |
| CNPJ/Nº Conselho:  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Endereço:  | Nº:  |
| Bairro:  | Cep:  | Complemento:  |
| Cidade:  | UF:  |
| E-mail:  |

|  |
| --- |
| 3. Representante Legal:  |
| Cargo/Função:  |
| CPF:  | RG:  | Órgão Expedidor (UF):  |
| E-mail:  | Contato Telefônico: ( )  |

|  |
| --- |
| 4. Responsável pelo estágio:  |
| Cargo/função:  |
| CPF:  | RG:  | Órgão Expedidor (UF):  |
| E-mail:  | Contato Telefônico: ( )  |

|  |
| --- |
| 5. Área(s) que a Empresa/Instituição aceita estagiários:  |
| [ ] | Administração | [ ] | Fisioterapia |
| [ ] | Biomedicina | [ ] | Matemática |
| [ ] | Ciências Biológicas  | [ ] | Medicina |
| [ ] | Ciências Contábeis  | [ ] | Pedagogia |
| [ ] | Ciências Econômicas  | [ ] | Psicologia |
| [ ] | Engenharia De Pesca | [ ] | Turismo |

|  |
| --- |
| 6. Quantidade de Estagiários por semestre:  |
| 7. Interesse em receber discentes para estágio:  |
| ( ) Obrigatório | ( ) Não Obrigatório | ( ) Obrigatório e Não Obrigatório |

|  |
| --- |
| 8. Nome do Supervisor(a)/ Preceptor(a) de Estágio:  |
| Cargo/Função:  |
| CPF:  | RG:  | Órgão Expedidor (UF):  |
| E-mail:  | Contato Telefônico: ( )  |

\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_, Data: \_ /\_/\_\_

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

Responsável Legal da Concedente

(Assinatura e Carimbo)

**Observação**: Anexar a esta Ficha o Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral da empresa.

Acesse o link: https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/cnpjreva\_Solicitacao.asp