



FACULDADES UNIDAS DO VALE DO ARAGUAIA

Rua Moreira Cabral, 1.000 – Setor Mariano

CEP: 78.600-00 – Barra do Garças/MT

Tel/Fax (66) 3401-1602 – Site: www.univar.edu.br

REGULAMENTO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

- CURSO DE GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO -

CARTA DE APRESENTAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Barra do Garças, _____ de _____ de _____.

Da: Coordenação do Curso de Nutrição

Para:

Assunto: Estágio Curricular Supervisionado

Prezado (a) Senhor (a)

As Faculdades Unidas do Vale do Araguaia – UNIVAR tem como missão formar cidadãos competentes em suas áreas de atuação, com consciência crítica e reflexiva, contribuindo para o desenvolvimento humano e o bem estar social.

Para cumprir as exigências legais e pedagógicas, previstas no art. 7 da RESOLUÇÃO CNE/CES Nº 5, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2001 e do Artigo 16 do Código de ética do Nutricionista de 10 de maio de 2004, com vistas à conclusão do curso de Graduação em Nutrição, vimos por meio desta solicitar de Vossa Senhoria acolhida, apoio e assistência ao(a) estagiário(a) _____, matrícula Nº _____, portador de documento de identidade Nº _____, CPF: _____. Período: ____/____/____ a ____/____/____, afim de que ele(a) possa realizar não só o disposto legal, mas, sobretudo, um real aprofundamento de seu estágio neste Estabelecimento.

Ressaltamos que os alunos/ estagiários deverão ser acompanhados por um (a) supervisor (a) da própria Instituição. Terão também, o acompanhamento pedagógico de um (a) professor (a) supervisor, vinculado (a) às Faculdades Unidas do Vale do Araguaia – UNIVAR.

Agradecemos sua disponibilidade e desempenho,

Atenciosamente,

Profa. Esp. Tassia Cassimiro Vigato

Coordenadora do Curso de Nutrição das Faculdades Unidas do Vale do Araguaia – UNIVAR



FACULDADES UNIDAS DO VALE DO ARAGUAIA

Rua Moreira Cabral, 1.000 – Setor Mariano

CEP: 78.600-00 – Barra do Garças/MT

Tel/Fax (66) 3401-1602 – Site: www.univar.edu.br

REGULAMENTO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

- CURSO DE GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO -

FICHA DE INSCRIÇÃO NO ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

1. DADOS PESSOAIS DO (A) ALUNO (A):

Nome:		
Matrícula:		
RG:	CPF:	
Endereço: Rua/Av		nº
Bairro:	CEP:	
Cidade:		
e-mail		

2. DADOS DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO – CAMPO DE ESTÁGIO

Nome da empresa:		
Endereço: Rua/Av		nº
Bairro:	CEP:	
Cidade:		
Telefone:		

3. DADOS SOBRE O ESTÁGIÁRIO:

Natureza do Estágio:
Período de realização:
Supervisor de Campo:
Turno:

BARRA DO GARÇAS, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Estagiário(a)