



Universidade de Taubaté  
Autarquia Municipal de Regime Especial  
Reconhecida pelo Dec. Fed. nº 78.924/76  
Recredenciada pelo CEE/SP  
CNPJ 45.176.153/0001-22

**Central de Estágio**  
Av. Nove de Julho, 183  
Taubaté - Centro - 12.020.200 - SP  
3625-4204 - Fax 3625-4203  
central\_estagios@unitau.br

Nome da Empresa, Escola ou Instituição: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

## Autorização para Estágio

Informamos à Central de Estágios da Universidade de Taubaté que o aluno abaixo indicado, preenchidas as devidas formalidades, está autorizado a iniciar o estágio solicitado.

Aluno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cédula de identidade

nº \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Série do Curso: \_\_\_\_\_.

Habilitação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Dias da semana reservados para o estágio: \_\_\_\_\_

Turnos e horários: \_\_\_\_\_ turno, das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ turno, das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Período previsto para o estágio: Início \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Término:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número total de horas a ser cumprido: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura, nome e cargo)

Nota: toda informação desta \_\_\_\_\_, referente ao estagiário, será prestada por:

Sr(a). \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_