



Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria da Educação
12ª Coordenadoria Regional de Educação
COLÉGIO ESTADUAL AUGUSTO MEYER

DADOS NECESSÁRIOS PARA A ELABORAÇÃO DO CONVÊNIO

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

End. Rua: _____ N.º _____

Bairro: _____ CEP: _____

FONE: _____ FAX: _____

Cidade da Empresa: _____

E-MAIL: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome do Representante legal: _____

Cargo na empresa: _____

Estado civil: _____

Profissão/Formação: _____

Cidade onde reside: _____

CPF do Representante: _____

DADOS PARA A ELABORAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO

Nome estagiário: _____

Curso: _____ Fase: _____

Data de início: ____ / ____ / ____ Data do Término: ____ / ____ / ____

Horário da realização do estágio: _____ e das _____



Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria da Educação
12ª Coordenadoria Regional de Educação
COLÉGIO ESTADUAL AUGUSTO MEYER

Atividades a serem desenvolvidas pelo estagiário:

Obs.: As atividades acima citadas, são somente para estágio de complementação curricular. Caso, o estagiário seja funcionário da empresa, trazer uma declaração do RH com o número da apólice de seguro da empresa.