



INSCRIÇÃO COMO MEMBRO ESTAGIÁRIO

PEDIDO DE ESTÁGIO

Região Sul

Nome: _____

_____ Data de Nascimento: ____/____/____

Licenciado em _____ em ____/____/____

Pelo(a) _____

requer Estágio FORMAL/CURRICULAR * ao Colégio de _____

1. Tema do Estágio: _____

2. Programa (Objectivos e Estratégias): _____

3. Entidade onde vai realizar o Estágio: _____

Confirmado por: _____ Função: _____

Declaro aceitar a responsabilidade de acompanhar o Estágio e de, no final, certificar a sua realização.

Local: _____ Data: ____/____/____ Assinatura: _____

4. Orientador: _____

Especialidade _____ Cédula Profissional n.º _____ Licenciado em: ____/____/____

Declaro aceitar a responsabilidade de acompanhar o Estágio acima referido e de, no final, apresentar um parecer sobre o desempenho do candidato, a enviar ao Colégio da Especialidade.

Local: _____ Data: ____/____/____ Assinatura: _____

5. Aceita-se este Pedido de Estágio _____

O Coordenador Regional do Colégio de _____ em ____/____/____

6. Avaliação do Estágio: _____

Parecer técnico do Relatório: _____

Assinatura: _____ em ____/____/____

Decisão do Presidente do Colégio: _____

Assinatura: _____ em ____/____/____

* Riscar o que não interessa.