FORMULÁRIO PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO DE ESTÁGIO

PESSOAS JURÍDICAS

**(Este formulário deverá ser digitado)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | | |
| Sigla ou Nome Fantasia: | | | | |
| CNPJ/MF: | Área de atuação: | | | |
| Pessoa Jurídica de Direito: ( ) Público ou ( ) Privado | | | | |
| Endereço  Logradouro (Rua/nº/apto/bairro): | | | | |
| Cidade: | | | UF: | CEP: |
| Telefone (obrigatório): | | e-mail (obrigatório): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante Legal: | | |
| Cargo ou Função: | | CPF: |
| RG: | | Órgão Expedidor: |
|  | | |
| Em caso de instituição de ensino informar:  ( ) A instituição somente oferecerá estágios para alunos da UFLA ou ( ) Os alunos da instituição também poderão estagiar na UFLA | | |
|  | | |
| Responsável pelo envio dos documentos: | | |
| Telefone (obrigatório): | E-mail (obrigatório): | |
|  | | |
| Declaro que possuo interesse na celebração do convênio de estágio com a Universidade Federal de Lavras e que as informações prestadas acima, assim como os documentos anexos, são verdadeiros e podem ser utilizados para tanto.  Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do responsável pelo preenchimento e carimbo da empresa/instituição | | |