|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DE EMPRESA / INSTITUIÇÃO / PESSOA FÍSICA** | | | |
| **Razão Social/ Pessoa Física:** | | | |
| Nome Fantasia: | | e-mail: | |
| CNPJ/CPF nº: | Ramo de atividade: | | Telefone: |
| Endereço completo (inclusive cep): | | | Nº do Registro profissional: |
| **Nome do Representante Legal da Empresa/Instituição:** | | | |
| Cargo/Função: | RG nº: CPF nº: | | CPF nº: |
| **Cursos de interesse em oferecer vagas para estágio:**  ( )Administração Pública e Políticas Públicas  ( )Antropologia – Diversidade Cultural Latino-Americana  **( )Arquitetura e Urbanismo\***  **( )Biotecnologia\***  ( )Ciência Política e Sociologia – Sociedade, Estado e Política na América Latina  **( )Ciências Biológicas – Ecologia e Biodiversidade\***  **( )Ciências da Natureza – Biologia, Física e Química\*\***  ( )Ciências Econômicas – Economia, Integração e Desenvolvimento  ( )Cinema e Audiovisual  ( )Desenvolvimento Rural e Segurança Alimentar  **( )Engenharia Civil de Infraestrutura\***  **( )Engenharia de Energia\***  **( )Engenharia de Materiais\***  **( )Engenharia Física\***  **( )Engenharia Química\***  **( )Filosofia – Licenciatura\*\***  ( )Geografia – Bacharelado  **( )Geografia – Licenciatura\*\***  ( )História da América Latina  **( )História – Licenciatura\*\***  ( )Mediação Cultural – Artes e Letras  ( )Letras – Espanhol e Português como Línguas Estrangeiras  ( )**Matemática – Licenciatura\*\***  **( )Medicina\***  ( )Música  **( )Química – Licenciatura\*\***  ( )Relações Internacionais e Integração  **( )Saúde Coletiva\***  **( )Serviço Social\*** | | | |

\* Cursos que possuem o estágio obrigatório no currículo

\*\*Cursos que possuem o estágio obrigatório no currículo – licenciatura

|  |
| --- |
| **Documentos anexados a presente ficha cadastral:**  ( ) cópia do documento de identificação do responsável da concedente;  ( ) cópia do documento que habilite o funcionário a representar a concedente, quando esta não for representada por seu representante legal. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura