



## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VAGA DE ESTÁGIO

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)				
Nome completo:				CPF.:
E-mail:		Telefone/Whats: ( )		
<b>CONSENTIMENTO DE COMUNICAÇÃO:</b> (Lei nº 13.709/2018)				
( ) Aceito receber informações sobre produtos e serviços oferecidos pela FHGV por e-mail, telefone/whatsapp ou outros aplicativos de comunicação.				
<b>COMO FICOU SABENDO DA OFERTA DE ESTÁGIO NA FHGV:</b>				
( ) Site da FHGV ( ) Colegas ( ) Professores ( ) Já realizei estágio na FHGV ( ) Outro. Qual?				
DADOS ACADÊMICOS				
Instituição de Ensino:				
Curso:			Semestre/Ano:	
Nível Acadêmico: ( ) Ensino Médio/Técnico ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado				
DADOS DO ESTÁGIO PRETENDIDO				
MODALIDADE DE ESTÁGIO				
CURSO DE MEDICINA			DEMAIS CURSOS	
( ) <b>Internato Obrigatório</b>	( ) <b>Internato Optativo</b>	( ) <b>Extracurricular Observacional</b>	( ) Estágio Curricular Obrigatório	( ) Estágio Extracurricular
UNIDADE DE SAÚDE DE INTERESSE				
( ) Hospital (Sapucaia do Sul)	( ) UPA (Sapucaia do Sul)	( ) SAMU (Sapucaia do Sul)	( ) CLISAM (Sapucaia do Sul)	
<b>ÁREA/SETOR DE SAÚDE DE INTERESSE</b> (exemplo: Cirurgia Geral, UTI, Emergência, etc.)				
DISPONIBILIDADE (Informe sua disponibilidade – dia e horário – para realizar o estágio)				
<b>DIA DISPONÍVEL:</b> ( ) Segunda ( ) Terça ( ) Quarta ( ) Quinta ( ) Sexta ( ) Sábado ( ) Domingo				
<b>TURNO DISPONÍVEL:</b> ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite			<b>HORÁRIO DISPONÍVEL:</b> das _____ às _____	
<b>PREVISÃO DE INÍCIO EM:</b> ____/____/____.			<b>PREVISÃO DE TÉRMINO EM:</b> ____/____/____.	
<i>*Após o preenchimento, esse formulário deve ser enviado por meio eletrônico para <a href="mailto:iep@fhgv.com.br">iep@fhgv.com.br</a></i>				
Data: ____/____/____		Assinatura do(a) candidato(a): _____		
PARA USO DO IEP/FHGV				
Recebido em: ____/____/____.		Responsável pelo recebimento: _____		
ENCAMINHAMENTOS INTERNOS				
Supervisor(a) de Estágio da Área de Interesse: _____				
Retorno da solicitação: ( ) Deferido ( ) Indeferido		Responsável pelo retorno: _____		
Resposta ao solicitante em: ____/____/____.		Responsável pela resposta: _____		
Pagamento de Inscrição: ____/____/____	Documentos obrigatórios entregues: ____/____/____		Previsão de início do estágio: ____/____/____	
<b>Observações/ Comentários:</b>   				