

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO – ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A)

Os modelos para orientação e impressão encontram-se nas páginas seguintes.

Instruções de preenchimento dos campos:

- 1 Local e data de emissão da Declaração.
- 2 Nome do(a) aluno(a) estagiário(a).
- 3 RG do(a) aluno(a) estagiário(a).
- 4 CPF do(a) aluno(a) estagiário(a).
- 5 Indicar a situação de estágio do(a) estudante na data da declaração.
- 6 Se o(a) estudante é estagiário na data da declaração, informar a data de início do estágio.
- 7 Se o(a) estudante já concluiu o estágio na data da declaração, informar a data de início do estágio.
- 8 Se o(a) estudante já concluiu o estágio na data da declaração, informar a data de término do estágio.
- 9 Informar o total de horas de estágio realizadas pelo(a) estudante do início até a data da declaração ou no período em que o estágio foi realizado.
*Refere-se ao número de horas de estágio **efetivamente realizadas no período informado**, não podendo exceder a média de 6hs por dia útil de trabalho.*
- 10 Total de horas de estágio realizadas no período informado, por extenso.
- 11 Nome do(a) funcionário(a) da organização responsável pela supervisão do estágio, conforme consta no Termo de Compromisso de Estágio assinado.
- 12 Assinatura do(a) representante legal da organização ou do(a) supervisor(a) do estágio.
- 13 Nome, telefone e e-mail de quem assina a Declaração.
- 14 Nome completo e CNPJ da organização concedente do estágio.

Observações: a) utilizar papel timbrado da organização;
b) carimbar o documento com o carimbo da organização.

LOGOTIPO DA
ORGANIZAÇÃO
CONCEDENTE

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO
ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A)
(Inciso V, Art. 9º, Lei nº 11.788/2008)

_____, _____/_____/_____
(1)

À
Faculdade Aliança Educacional do Estado de São Paulo - FAEESP
Coordenadoria de Estágio - Curso de Administração

Pela presente, declaramos, para fins acadêmicos, que o(a) Sr(a). _____
_____, RG n.º _____, CPF n.º _____,
(2) (3) (4)

(5) [] é estagiário(a) em nossa organização desde _____/_____/_____, até a presente data,
[] foi estagiário(a) em nossa organização no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____,
(6) (7) (8)

tendo realizado atividades supervisionadas de estágio em Administração totalizando _____
(_____) horas, sob supervisão do Sr(a). _____
(9) (10) (11)

(12)

Nome

Telefone

E-mail

Organização

CNPJ

(13)

(14)

CARIMBO DA
ORGANIZAÇÃO
CONCEDENTE

LOGOTIPO DA
ORGANIZAÇÃO
CONCEDENTE

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO
ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A)
(Inciso V, Art. 9º, Lei nº 11.788/2008)

_____, ____/____/____

À
Faculdade Aliança Educacional do Estado de São Paulo - FAEESP
Coordenadoria de Estágio - Curso de Administração

Pela presente, declaramos, para fins acadêmicos, que o(a) Sr(a). _____
_____, RG n.º _____, CPF n.º _____,

[] é estagiário(a) em nossa organização desde ____/____/____ até a presente data,
[] foi estagiário(a) em nossa organização no período de ____/____/____ a ____/____/____,

tendo realizado atividades supervisionadas de estágio em Administração totalizando _____
(_____) horas, sob supervisão do Sr(a). _____
_____.

Nome

Telefone

E-mail

Organização

CNPJ

CARIMBO DA
ORGANIZAÇÃO
CONCEDENTE

DECLARAÇÃO DE HORAS DE ATIVIDADES – ALUNO(A) FUNCIONÁRIO(A)

Os modelos para orientação e impressão encontram-se nas páginas seguintes.

Instruções de preenchimento dos campos:

- 1 Local e data de emissão da Declaração.
- 2 Nome do(a) aluno(a) funcionário(a).
- 3 RG do(a) aluno(a) funcionário(a).
- 4 CPF do(a) aluno(a) funcionário(a).
- 5 Indicar a situação do contrato de trabalho do(a) estudante na data da declaração.
- 6 Se o(a) estudante é funcionário(a) da organização na data da declaração, informar a data de início do contrato de trabalho.
- 7 Se o(a) estudante já se desligou da organização na data da declaração, informar a data de início do contrato de trabalho.
- 8 Se o(a) estudante já se desligou da organização na data da declaração, informar a data de término do contrato de trabalho.
- 9 Informar o total de horas de atividades profissionais realizadas pelo(a) estudante do início até a data da declaração ou no período em que foi funcionário(a) da organização, em numerais.
*Refere-se ao número de horas de atividades profissionais **efetivamente realizadas no período informado**, não podendo exceder as condições de jornada de trabalho previstas em Lei.*
- 10 Total de horas de atividades profissionais realizadas pelo(a) estudante no período declarado, por extenso.
- 11 Nome do(a) funcionário(a) da organização responsável pela supervisão das atividades profissionais do(a) estudante na organização.
- 12 Assinatura do(a) representante legal da organização ou do(a) supervisor(a) do(a) estudante.
- 13 Nome, telefone e e-mail de quem assina a Declaração.
- 14 Nome completo e CNPJ da organização contratante do aluno funcionário.

Observações:

- a) utilizar papel timbrado da organização;
- b) carimbar o documento com o carimbo da organização;
- c) a declaração deverá ser apresentada juntamente com cópias simples das folhas de identificação e registro da CTPS, para comprovação do vínculo empregatício.**

LOGOTIPO DA
ORGANIZAÇÃO
CONTRATANTE

DECLARAÇÃO DE HORAS DE ATIVIDADES
ALUNO(A) FUNCIONÁRIO(A)
(Inciso V, Art. 9º, Lei nº 11.788/2008)

(1) _____, ____/____/____

À
Faculdade Aliança Educacional do Estado de São Paulo - FAEESP
Coordenadoria de Estágio - Curso de Administração

Pela presente, declaramos, para fins acadêmicos, que o(a) Sr(a). (2) _____
_____, RG n.º (3) _____, CPF n.º (4) _____,

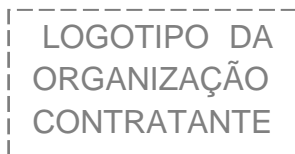
(5) [] é funcionário(a) de nossa organização desde (6) _____ até a presente data,
[] foi funcionário (a) de nossa organização no período de ____/(7)____ a ____/(8)____,

tendo realizado atividades supervisionadas em Administração totalizando (9) _____
(10) _____) horas, sob supervisão do(a) Sr(a). (11) _____
_____.

(12) _____
Nome
Telefone (13) _____
E-mail

Organização (14) _____
CNPJ

CARIMBO DA
ORGANIZAÇÃO
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE HORAS DE ATIVIDADES
ALUNO(A) FUNCIONÁRIO(A)
(Inciso V, Art. 9º, Lei nº 11.788/2008)

_____, ____/____/____

À
Faculdade Aliança Educacional do Estado de São Paulo - FAEESP
Coordenadoria de Estágio - Curso de Administração

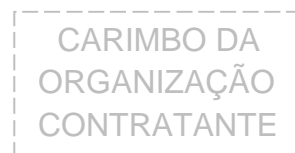
Pela presente, declaramos, para fins acadêmicos, que o(a) Sr(a). _____
_____, RG n.º _____, CPF n.º _____,

[] é funcionário(a) de nossa organização desde ____/____/____ até a presente data,
[] foi funcionário (a) de nossa organização no período de ____/____/____ a ____/____/____,

tendo realizado atividades supervisionadas em Administração totalizando _____
(_____) horas, sob supervisão do(a) Sr(a). _____
_____.

Nome
Telefone
E-mail

Organização
CNPJ



DECLARAÇÃO DE HORAS DE ATIVIDADES – ALUNO(A) EMPRESÁRIO(A)

Os modelos para orientação e impressão encontram-se nas páginas seguintes.

Instruções de preenchimento dos campos:

- 1 Local e data de emissão da Declaração.
- 2 Nome do(a) aluno(a) sócio(a)/empresário(a).
- 3 RG do(a) aluno(a) sócio(a)/empresário(a).
- 4 CPF do(a) aluno(a) sócio(a)/empresário(a).
- 5 Indicar a situação da participação do(a) estudante na sociedade, na data da declaração.
- 6 Se o(a) estudante é sócio(a) da organização na data da declaração, informar a data de entrada (admissão) na sociedade.
- 7 Se o(a) estudante já se desligou da sociedade na data da declaração, informar a data de entrada (admissão) na sociedade.
- 8 Se o(a) estudante já se desligou da sociedade na data da declaração, informar a data de saída (retirada) da sociedade.
- 9 Informar o total de horas de atividades profissionais realizadas pelo(a) estudante do início até a data da declaração ou no período em que foi sócio(a) da organização, em numerais.
*Refere-se ao número de horas de atividades profissionais **efetivamente realizadas no período informado**, não podendo exceder as condições de trabalho previstas em Lei.*
- 10 Total de horas de atividades profissionais realizadas pelo(a) estudante no período declarado, por extenso.
- 11 Nome do(a) sócio(a) ou funcionário(a) da organização que acompanhou o desenvolvimento das atividades profissionais do(a) estudante na organização.
Caso o(a) aluno(a) seja o(a) único(a) sócio(a)/proprietário(a) da empresa (MEI ou EIRELI), o(a) responsável pelo acompanhamento das atividades deverá ser o(a) Contabilista responsável, que também deverá assinar a Declaração.
- 12 Assinatura do(a) sócio(a), funcionário(a) ou Contabilista que acompanhou as atividades profissionais do(a) estudante na organização.
- 13 Nome, telefone e e-mail de quem assina a Declaração.
- 14 Nome completo e CNPJ da organização na qual o(a) estudante participa(ou).

- Observações:**
- a) utilizar papel timbrado da organização;
 - b) carimbar o documento com o carimbo da organização.
 - c) a declaração deverá ser apresentada juntamente com cópia simples da última alteração contratual da organização, devidamente registrada nos órgãos competentes, para comprovação do vínculo societário.**

LOGOTIPO DA ORGANIZAÇÃO

DECLARAÇÃO DE HORAS DE ATIVIDADES
ALUNO(A) EMPRESÁRIO(A)
(Inciso V, Art. 9º, Lei nº 11.788/2008)

_____, _____/_____/_____, _____

À
Faculdade Aliança Educacional do Estado de São Paulo - FAEESP
Coordenadoria de Estágio - Curso de Administração

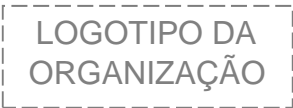
Pela presente, declaramos, para fins acadêmicos, que o(a) Sr(a). _____ (2)
_____, RG n.º _____ (3), CPF n.º _____ (4),

(5) [] é sócio(a) de nossa organização desde _____/_____/_____, (6) até a presente data,
[] foi sócio(a) de nossa organização no período de _____/_____/_____, (7) a _____/_____/_____, (8)
tendo realizado atividades profissionais em Administração, totalizando _____ (9)
(_____ (10) _____) horas, acompanhadas pelo(a) Sr(a). _____ (11)
_____.

_____, _____ (12)
Nome
Telefone _____ (13)
E-mail _____

Organização _____ (14)
CNPJ _____

CARIMBO DA ORGANIZAÇÃO



DECLARAÇÃO DE HORAS DE ATIVIDADES
ALUNO(A) EMPRESÁRIO(A)
(Inciso V, Art. 9º, Lei nº 11.788/2008)

_____, ____/____/____

À
Faculdade Aliança Educacional do Estado de São Paulo - FAEESP
Coordenadoria de Estágio - Curso de Administração

Pela presente, declaramos, para fins acadêmicos, que o(a) Sr(a). _____
_____, RG n.º _____, CPF n.º _____,

[] é sócio(a) de nossa organização desde ____/____/____ até a presente data,
[] foi sócio(a) de nossa organização no período de ____/____/____ a ____/____/____,

tendo realizado atividades profissionais em Administração, totalizando _____
(_____) horas, acompanhadas pelo(a) Sr(a). _____
_____.

Nome
Telefone
E-mail



Organização
CNPJ

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO (PA) - ORIENTAÇÕES PARA A ELABORAÇÃO

1 O que é o PA?

O Plano de Atividades de Estágio (PA) é o documento que descreve as atividades que serão executadas pelo estagiário durante o período do estágio na organização concedente.

Estas atividades devem estar relacionadas aos temas e conteúdos que os alunos estudam do curso de Administração. No curso de Administração da FAEESP, os estudos estão divididos em 5 áreas:

- a) Gestão Estratégica e das Organizações
- c) Gestão de Finanças
- d) Gestão de Marketing
- b) Gestão de Operações
- e) Gestão de Pessoas

O PA deve ser estruturado de forma clara e objetiva e deve especificar o que o aluno irá realizar, evitando-se atividades por demais operacionais e rotineiras, de forma a apoiar o aluno no seu aprendizado prático e, com isso, beneficiar a própria organização concedente.

2 Quais são os objetivos do PA?

O PA visa:

- a) planejar e organizar as atividades a serem desenvolvidas no estágio;
- b) permitir o acompanhamento, a supervisão e a avaliação do estágio e do estagiário;
- c) permitir a avaliação da qualidade do estágio e verificar a relação com sua formação, garantindo que o aluno terá acesso às práticas das organizações, complementando o seu momento de aprendizado acadêmico.

3 Quem deverá elaborar o PA?

O PA deve ser elaborado diretamente pela organização concedente do estágio, pública ou privada, não sendo aceito pela Universidade a descrição contida no Termo de Compromisso emitido pelos Agentes de Integração, mesmo que o estágio seja regulamentado através de um desses.

Recomenda-se, também, que o PA seja preenchido diretamente pelo profissional que irá supervisionar as atividades do estagiário na organização ou alguém de sua equipe ou departamento que tenha conhecimento do conteúdo e das atividades que serão desenvolvidas.

Deve-se evitar o preenchimento do PA por profissionais ou áreas que não estejam diretamente ligadas às atividades que serão desenvolvidas ou que não tenham conhecimento suficiente para isso.

4 Como elaborar o PA?

Na elaboração do PA deve-se observar as seguintes premissas:

- a) o PA deve ser condizente com o que o aluno irá exercer na sua função;
- b) o PA não deve ser genérico e focado em atividades-meio, como “Elaborar planilhas”, “Elaborar apresentações”, “Preparar relatórios”, “Analisar documentos”, etc.
- c) o PA deve ser específico e focado em atividades-fim ligadas ao conteúdo dos negócios, como “Apoiar o Plano Financeiro da área de Vendas”, “Elaborar apresentações dos resultados da área de Marketing”, “Acompanhar os indicadores de desempenho da área de Compras”, “Apoiar a revisão dos processos da área de Produção”, “Analisar risco de crédito”, etc.
- d) evitar frases soltas, genéricas e sem verbos de ação, como, por exemplo, “Contas a Pagar”, “Atendimento da área”, “Compras”, “Serviços de apoio”, etc.
- e) evitar atividades demasiadamente rotineiras, operacionais e de baixa complexidade, como “Envio de e-mails”, “Atendimento telefônico”, “Cadastrar dados no sistema”, “Conferir documentos”, etc.

5 Quem aprova o PA?

Todo Plano de Atividades é avaliado pelo Professor Orientador de Estágio e deve ser aprovado para que as atividades de estágio possam se iniciar na organização.

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO – ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A)

Os modelos para orientação e impressão encontram-se nas páginas seguintes.

Instruções de preenchimento dos campos:

- 1 Local e data de emissão do Termo.
- 2 Nome do(a) aluno(a) estagiário(a).
- 3 RG do(a) aluno(a) estagiário(a).
- 4 CPF do(a) aluno(a) estagiário(a).
- 5 Data inicial do período de estágio supervisionado.
- 6 Data final do período de estágio supervisionado.
***Esta data não pode ser posterior à data da emissão do Termo (item 1).
Pode ser anterior à data de término do contrato de estágio, ou seja, esta
Declaração pode ser emitido antes do término regular do contrato de estágio.***
- 7 Número de horas de estágio supervisionado realizadas, em numerais.
***Refere-se ao número de horas de estágio efetivamente realizadas no período
informado, não podendo exceder a média de 6hs por dia útil de atividade.***
- 8 Número de horas de estágio supervisionado realizadas no período informado,
por extenso.
- 9 Nome do(a) funcionário(a) da organização responsável pela supervisão do
estágio, conforme consta no Termo de Compromisso de Estágio assinado.
- 10 Descrição resumida das atividades realizadas pelo estagiário no período
declarado, de acordo com o Plano de Atividades assinado.
- 11 Avaliação de desempenho do(a) aluno(a) estagiário(a). Assinalar com [X] o
conceito adequado.
- 12 Assinatura do(a) representante legal da organização ou do(a) supervisor(a) do
estágio.
- 13 Nome, telefone e e-mail de quem assina o Termo.
- 14 Nome completo e CNPJ da organização concedente do estágio.

Observações: a) utilizar papel timbrado da organização;
b) carimbar o documento com o carimbo da organização.

LOGOTIPO DA
ORGANIZAÇÃO
CONCEDENTE

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO
ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A)
(Inciso V, Art. 9º, Lei nº 11.788/2008)

_____, _____/_____/_____
(1)

À
Faculdade Aliança Educacional do Estado de São Paulo - FAEESP
Coordenadoria de Estágio - Curso de Administração

Pelo presente, informamos que o(a) Sr(a). _____ (2),
RG n.º _____ (3), CPF n.º _____ (4), realizou, junto à
nossa organização, atividade supervisionada de estágio em Administração, no período de
_____/_____/_____ a ____/____/_____, totalizando _____ (7) _____ (8)
horas de atividades, sob supervisão do Sr(a). _____ (9).

Atividades desenvolvidas durante o estágio: _____ (10)

_____.

Avaliação do desempenho do(a) aluno(a) estagiário(a): [] Ótimo [] Bom [] Regular. (11)

(12)
Nome
Telefone _____ (13)
E-mail

Organização _____ (14)
CNPJ

CARIMBO DA
ORGANIZAÇÃO
CONCEDENTE

LOGOTIPO DA
ORGANIZAÇÃO
CONCEDENTE

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO
ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A)
(Inciso V, Art. 9º, Lei nº 11.788/2008)

_____, ____/____/____

À
Faculdade Aliança Educacional do Estado de São Paulo - FAEESP
Coordenadoria de Estágio - Curso de Administração

Pelo presente, informamos que o(a) Sr(a). _____,
RG n.º _____, CPF n.º _____, realizou, junto à
nossa organização, atividade supervisionada de estágio em Administração, no período de
____/____/____ a ____/____/____, totalizando _____ (_____)
horas de atividades, sob supervisão do(a) Sr(a). _____.

Atividades desenvolvidas durante o estágio: _____

_____.

Avaliação do desempenho do(a) aluno(a) estagiário(a): [] Ótimo [] Bom [] Regular.

Nome
Telefone
E-mail

Organização
CNPJ

CARIMBO DA
ORGANIZAÇÃO
CONCEDENTE