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 |
| EndereçoLogradouro (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 |