

Ministério da Educação





Declaração Comprobatória de Atividades e Condições Gerais de Ambiente de Trabalho

Empresa (Unidade Concedente de Estágio - UCE):

| CNPJ:/ Endereço: | | | | |
|---|------|-----|---------------------|--|
| Pessoa de Contato sobre Estágios na Empresa: | | | | |
| Cargo/Setor: Telefone: () E-mail: | | | | |
| Porte da Empresa: □até 20 | | | | |
| □ até 100 | | | | |
| □ até 500 | | | | |
| □ acima de 500 | | | | |
| Funcionário responsável pelo preenchimento: | | | | |
| Cargo/Setor: | | | | |
| A partir da avaliação da Empresa acima identificada, é possível afirmar | que: | | | |
| | Sim | Não | Não sei informar | |
| As atividades realizadas pela Empresa: | | | | |
| São compatíveis com cursos ofertados pela UTFPR? | | | | |
| Permitem que o estagiário venha a aplicar os conhecimentos teóricos e práticos obtidos na sua graduação? | | | | |
| Permitem a aquisição de novos conhecimentos por parte do estagiário? | | | | |
| Tem complexidade suficiente para desenvolvimento de um estágio para um aluno de graduação? | | | | |
| No ambiente no qual serão desenvolvidas as atividades de estágio: | | | | |
| Há recursos de materiais e equipamentos para o desenvolvimento das atividades? | | | | |
| Há colaborador(es) com formação compatível para assumir a supervisão de estágio e acompanhar as atividades realizadas pelo aluno? | | | | |
| Apresenta requisitos de segurança e salubridade adequados? | | | | |
| Administrativamente a Empresa: | | | | |
| Tem experiência em desenvolver programas de estágio (já teve ou tem estagiários de nível superior)? | | | | |
| Possui um programa de estágio estruturado e coordenado pelo setor de gestão de pessoas ou equivalente? | | | | |



Ministério da Educação





Baseado nas informações aqui fornecidas, que refletem a realidade encontrada na Empresa já identificada nessa declaração, declaro para os devidos fins que ela desenvolve atividades e apresenta condições gerais do seu ambiente de trabalho adequados para o desenvolvimento de atividades de estágio de alunos da Universidade Tecnológica Federal do Paraná.

| Data:/ Loca | l: |
|---------------------------------|--|
| | |
| | |
| _ | Funcionário(a) responsável pela declaração |
| N | Nome: |
| (| CPF: Cargo: |
| | |
| | |
| Parecer do Professor(a) respons | sável pela atividade de estágio (PRAE): |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | PRAE |
| N | Nome: |
| (| CPF: Dept/Coord-Câmpus: |
| Γ | Data: |