

**Coordenação do Curso de Bacharelado em Educação Física**

## Preencher, carimbar e assinar TRÊS VIAS, cada uma com uma única página e de igual teor.

1ª via: Concedente do estágio; 2ª via: COE/Coordenação de Curso; 3ª.via: estagiário.

Declaração de Horário de Estágio Supervisionado

Nome da disciplina: Estágio Curricular Supervisionado No.

Eu,       , aluno(a) do Curso de Bacharelado em Educação Física da UFSCar, venho por meio desta informar o período e horário que estarei cumprindo o Estágio Curricular Supervisionado acima referido junto à CONCEDENTE: (Nome da concedente).

Declaro ainda estar ciente que:

1) Devo estar presente na Instituição Concedente nos dias e horários aqui declarados;

2) Meu horário de Estágio deve coincidir com o do Supervisor Local;

3) Nesses dias e horários posso receber a visita do Orientador Acadêmico (docente responsável pela disciplina) na Instituição Concedente, como parte da avaliação de minha atividade prática;

4) Em caso de qualquer alteração desse horário devo consultar o Orientador Acadêmico e o Supervisor Local sobre a possibilidade de alteração de horário. Caso seja autorizada a alteração, devo entregar a nova Declaração de Horário na Coordenação do Curso de Bacharelado em Educação Física e/ou à Comissão de Orientação de Estágio (COE).

5) A carga horária diária de estágio é, no máximo, de seis horas (6h) e de trinta horas semanais (30h).

**Período de Estágio**

Data de início: 19 de março de 2018. Data de término: 06 de julho de 2018.

**Horário:**

Segunda-feira: das      h às      h

Terça-feira: das      h às      h

Quarta-feira: das      h às      h

Quinta-feira: das      h às      h

Sexta-feira: das      h às      h

Sábado: das      h às      h

**Observações:** (registre aqui qualquer interrupção já prevista ou informação adicional sobre o horário)

São Carlos/SP, (selecione a data).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estagiário Assinatura do Preceptor de Estágio

Nome por extenso:

CREF:

E-mail:

Telefones - Fixo:       Celular: