



Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Centro de Tecnologia  
Coordenação do Curso de Engenharia Biomédica

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM ESTÁGIO**

Marque com um X a solicitação de matrícula desejada:

( ) Estágio Supervisionado Obrigatório(160 h) ( ) Estágio não obrigatório (120h)

|   |            |
|---|------------|
| Nome do(a) aluno(a)   | Matrícula: |
| CPF:  |            |
| Data de nascimento:   |            |
| e-mail:   |            |
| Órgão/empresa/instituição onde o estágio será realizado:                |            |
| Endereço:   |            |
| Orientador(a)*:<br>e-mail:  |            |
| Departamento do(a) orientador(a) na UFRN:                               |            |
| Co-orientador (quando houver):  |            |
| Supervisor(a) de campo* (apenas para estágios fora da UFRN):<br>e-mail: |            |

\* O orientador do estágio é um professor da UFRN responsável pelo acompanhamento didático-pedagógico do aluno durante a realização dessa atividade. O supervisor de campo é um profissional lotado na unidade de realização do estágio, responsável neste local pelo acompanhamento do aluno durante o desenvolvimento dessa atividade.

Natal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do professor Orientador (UFRN)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Supervisor(a) de Campo

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

**COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM ESTÁGIO**

NOME DO(A) ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A) \_\_\_\_\_

DATA DE ENTREGA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) funcionário(a) da coordenação



Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Centro de Tecnologia  
Coordenação do Curso de Engenharia Biomédica

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM ESTÁGIO**

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO (obrigatório somente para estágios fora da UFRN)

\*\*\* Para estágios realizados fora da UFRN, anexar também o termo de compromisso de estágio com assinatura dos responsáveis no órgão/empresa onde o estágio será realizado.