FORMULÁRIO PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO DE ESTÁGIO

PROFISSIONAIS LIBERAIS

(Este formulário deverá ser digitado)

|  |
| --- |
| Nome: |
| Formação: | E-mail (obrigatório):  |
| Área de atuação:  | CPF: |
| RG:  | Órgão expedidor:  |
| Registro profissional:  | Conselho emissor:  |
| Endereço Logradouro (Rua/nº/apto/bairro):  |
| Cidade:  | UF: | CEP: |

|  |
| --- |
| Responsável pela entrega dos documentos: |
| Telefone (obrigatório):  | E-mail (obrigatório):  |
|  |
| Declaro possuir 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 verdadeiras e podem ser utilizadas para tanto.Local e data: |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do profissional liberal |
|  |
| Documentos a serem anexados a este formulário (Para uso da PROEEC): |
| ( ) Cópia do Registro de Profissional autônomo ou da identidade profissional( ) Cópia da cédula de identidade do profissional liberal ( ) Cópia do CPF do profissional liberal( ) Cópia do comprovante de endereço |