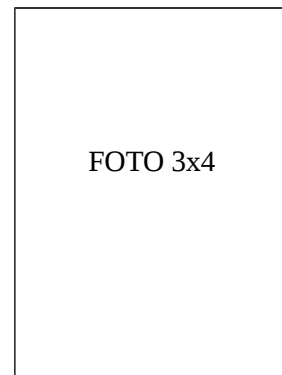




PREFEITURA MUNICIPAL DE GURUPI  
CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTÁGIARIO  
(atualização de dados)

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nº DE MATRICULA \_\_\_\_\_  
CURSO \_\_\_\_\_ PERÍODO \_\_\_\_\_ SEMESTRE \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SEXO: M ( ) F ( )  
CPF: \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_  
EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
SETOR: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
TELEFONE \_\_\_\_\_



LISTA DE DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

- A Ficha deverá ser entregue na Coordenação de Estágio da Área da Saúde (Av. Piauí nº. 1745, ao lado do hospital), a Eder Praxedes (63) 3612-7700, no prazo máximo de **30 dias** após a efetivação da matrícula no semestre. Na inobservância do prazo estipulado, poderá ocorrer prejuízo ao desenvolvimento do estágio do acadêmico, seja de ENFERMAGEM, FARMÁCIA, FISIOTERAPIA, MEDICINA, ODONTOLOGIA ou PSICOLOGIA.

**Via do Acadêmico**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Funcionário Fundação Unirg

Data da Solicitação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Os crachás serão encaminhados a Coordenação do respectivo curso.

**Obs.: Informamos que os crachás serão confeccionados pela instituição somente uma vez, portanto a segunda via é de responsabilidade dos acadêmicos.**

Data da Solicitação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_