



Fundação Universidade do Tocantins - **UNITINS**  
Pró-Reitoria de Graduação  
Diretoria de Educação a Distância e Tecnologia  
Educativa  
Curso Serviço Social – UNITINS

**ANEXO III - FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) ACADÊMICO (A)**

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTÁGIO**

**Dados do Estagiário:**

Nome: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Período: \_\_\_\_\_ Login: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Dados dos Supervisores:**

**Supervisor Acadêmico Presencial:** \_\_\_\_\_

Formação profissional: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Supervisor de Campo:** \_\_\_\_\_

Formação Profissional: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa no campo de estágio: \_\_\_\_\_

**Dados do Campo de Estágio:**

Razão social da Empresa: \_\_\_\_\_

Nome fantasia ou sigla: \_\_\_\_\_

Ramo de negócio ou área de atuação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Dados do Estágio:**

Tema para estudo: \_\_\_\_\_

Área de interesse: \_\_\_\_\_

Palmas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO SUPERVISOR ACADÊMICO PRESENCIAL**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO SUPERVISOR DE CAMPO**