**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO ANEXO 1**

#### Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto

Departamento de Química quimica@listas.ffclrp.usp.br **USP**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA AS DISCIPLINAS “ESTÁGIOS” REALIZADOS NA USP**

(ENTREGAR NA SECRETARIA DO DEPARTAMENTO DE QUÍMICA ***ANTES DO INÍCIO DO ESTÁGIO****)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do aluno: | | |  | | | | | | | | | Nº USP: | | |
| Endereço: | |  | | | | | | | | | |  | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | Fone: | | | | |
| Curso: |  | | | | | | | | | | Ano de ingresso: | |  | |
| Número de créditos no semestre: | | | | | | Créditos aula:  Créditos trabalho: | | | Carga horária do estágio por semana: | | | | |  |
| Nome do orientador: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Qualificação do orientador: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Endereço profissional do orientador: | | | | | | |  | | | | | Fone: | | |
| Local onde o trabalho será desenvolvido: | | | | | | |  | | | | | Fone: | | |
| Data do início do projeto: | | | |  | | | | Código e nome da Disciplina: | | | | | | |

Dados do responsável (obrigatório no caso de orientadores externos ao Departamento de Química, FFCLRP-USP).

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do docente responsável: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título do projeto do trabalho (específico do aluno): |  |
| Resumo das atividades do estágio: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

Durante o período de estágio o aluno estará coberto pelo Fundo de Cobertura de Acidentes pessoais da USP.

Dados do co-orientador (se houver)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do co-orientador: |  | |
| Qualificação do co-orientador: | |  |

Declaro, estar ciente de que não há nenhum vínculo empregatício com a Universidade.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ALUNO**

Declaro que aceito o(a) aluno(a) na disciplina: Estágio em..................................................

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

**Assinatura do orientador**

|  |
| --- |
| **Em caso de orientadores externos ao Departamento de Química, FFCLRP-USP** Autorizo a utilização das dependências do Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para desenvolvimento do Trabalho durante o período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, sob orientação do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Carimbo e assinatura do Chefe do Departamento**  **onde o trabalho será desenvolvido**  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Concordo em ser o responsável do presente Trabalho  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DOCENTE RESPONSÁVEL DO DEPARTAMENTO DE QUÍMICA** |

Recebi no Departamento de Química

Às \_\_\_\_\_\_\_\_ do dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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