**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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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