



Universidade de São Paulo  
Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de  
Ribeirão Preto  
Centro de Pesquisa e Psicologia Aplicada –CPA



## PRORROGAÇÕES DE PERÍODOS DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Nome do Estágio:

Nome do Aluno:

Nome do Supervisor:

O espaço a seguir deverá ser preenchido pelo supervisor e estagiário constando as alterações referentes ao período de prorrogação das atividades do estágio.

### 1.1 PRORROGAÇÃO

Prorrogar de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Supervisor

\_\_\_\_\_  
Estagiário

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### 1.2 PRORROGAÇÃO

Prorrogar de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Supervisor

\_\_\_\_\_  
Estagiário

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_