



SAAE
Recursos Humanos

SUPERVISÃO
REGULARIZAÇÃO

SUPERVISÃO DE ESTAGIÁRIOS

Nome		Matrícula	Data de Admissão
Cargo			Telefone de Contato:
Vínculo	E-mail		
ESTAGIÁRIO			
Nível Escolar	Curso		

Solicitamos ao Recursos Humanos a **alteração da supervisão**, ocorrida para o estagiário acima descrito, conforme definido abaixo:

NOVO SUPERVISOR:

Matrícula: Nome:

Cargo: Graduação:

Curso: Conselho:

E-mail: Telefone:

CÓDIGO DO RELÓGIO	NOME DO RELÓGIO	
CHEFIA RESPONSÁVEL	MATRICULA	NOME
ADMINISTRATIVO		
AUTORIZATIVO		

CIENTE QUE:

01 (UM) PROFISSIONAL NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR A SUPERVISÃO DE ATÉ 10 (DEZ) ESTAGIÁRIOS. Após o pedido procederemos com a alteração do Termo. O estagiário será o responsável pelo acompanhamento das assinaturas até sua finalização, em caso de descumprimento sua bolsa será suspensa até regularização, a qual estará condicionada a entrega das 02 (duas) vias do Termo assinadas ao Recursos Humanos.

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura, Matrícula e Carimbo do Supervisor
(Novo Supervisor)

Assinatura e Matrícula do Estagiário

Acompanhar até a finalização do processo e após realizar a conferência na aba ponto eletrônico, através do link: <https://angra.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/portal-servidor>