SOLICITAÇÃO DE CAMPO DE ESTÁGIO – ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE CAMPO DE ESTÁGIO AO NRE DE [_____]

1. Etapa - Aluno
Nome da Instituição de Ensino Superior – IES:
[……]

ORIENTADOR (IES):

Nome Completo[.....]
RG[.....]
CPF[.....]
e-mail:[…….....]
Data de Nascimento: [……] Celular com DDD: [……..]

ESTAGIÁRIO:

Nome Completo: [.....]
RG[.....]
CPF […….....]
e-mail:[.....]
Data de Nascimento: [……]Celular com DDD: [……]
Curso (Graduação): […….....]
Disciplina (objeto de estágio): […….....]
Número do Termo de Convênio IES COM SEAP: [……]
Carga horária do Estágio: [……]
Período de Realização: [……..]
Sugestão da Escola (Campo de Estágio):
[.....]
Anexar os documentos: (RG, CPF, Carta de Apresentação, Comprovante de Matrícula).

Já Possuo @escola: Sim ( ) Não ( )
Login: [……..]

Observação: Assinaturas eletrônicas do estagiário e orientador no rodapé deste documento.

SOLICITAÇÃO DE CAMPO DE ESTÁGIO – ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACESSO AO GOOGLE CLASSROOM

Estagiário

Estou ciente de que o uso da conta @escola, fornecida pela Secretaria de Estado da Educação e do Esporte - SEED/PR para acessar o ambiente Google Classroom é de uso individual e exclusivo para fins estritamente pedagógico para realização de Estágio Obrigatório, no período de_____.

_____,____de_____de 2021.

_____
Nome do estagiário
Assinatura eletrônica no rodapé deste documento.

De acordo:

_____
Nome do Professor Orientador
Assinatura eletrônica no rodapé deste documento.

SECRETARIA ESTADUAL DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE – SEED
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE CURITIBA
SETOR PEDAGÓGICO – NRE CTA

SOLICITAÇÃO DE CAMPO DE ESTÁGIO – ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACESSO AO GOOGLE CLASSROOM

Professor Orientador

Estou ciente de que o uso da conta @escola, fornecida pela Secretaria de Estado da Educação e do Esporte - SEED/PR para acessar o ambiente Google Classroom é de uso individual e exclusivo para fins estritamente pedagógico para realização de Estágio Obrigatório, no período de_____.

_____,____de_____de 2021.

_____
Nome do Professor Orientador
Assinatura eletrônica no rodapé deste documento.

ANEXO V

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM (ALUNO)

Eu, _____, _____(nacionalidade), _____ (estado civil), portador(a) da Cédula de Identidade RG n.º_____, inscrito(a) no CPF sob o n.º_____, residente na Rua _____n.º____,_____ (cidade) – _____(estado), AUTORIZO o uso de minha imagem, constante na foto, videoaula, videochamada (meet), realizada pela Secretaria de Estado da Educação do Paraná e do Esporte, com o fim específico de publicação de conteúdo pedagógico, sem qualquer ônus para a instituição e em caráter definitivo.

A presente autorização, referente ao uso da minha imagem, é concedida à Secretaria de Estado da Educação e do Esporte do Paraná a título gratuito, abrangendo inclusive a licença a terceiros, de forma direta ou indireta, e garante o direito de inseri-la em materiais para toda e qualquer finalidade, seja para uso comercial, de publicidade, jornalístico, editorial, didático e outros que existam ou venham a existir no futuro, para veiculação/distribuição em território nacional e internacional, por prazo indeterminado.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem ora autorizada ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 01 (uma) via.

Local e data _____

_____
Nome do Estagiário
Assinatura eletrônica no rodapé deste documento.

De acordo:

_____
Nome do Professor Orientador
Assinatura eletrônica no rodapé deste documento.

Telefone para contato com DDD: _____