**Ficha cadastral para fins de realização de Convênio de Estágio**

**Dados da Empresa**

Nome/Razão Social:

Nome Fantasia:

# CNPJ:

Endereço:

CEP:

Telefone:

**Responsável pela assinatura de convênio de estágio**

Representante Legal:

Cargo:

RG:

CPF:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

# **Núcleo de Estágio – NEST**

Telefone: (61) 3035-3934

E-mail: nucleo.estagios@uniceplac.edu.br