

Formulário de registro do acadêmico

Nome completo: _____ DN: __/__/____

E-mail: _____ CPF: _____ ID: _____

Endereço: _____

_____ Telefone: _____

Instituição de origem: _____ Curso de Graduação: _____

Data de início do estágio: __/__/____ Data de término do estágio: __/__/____

Escala Semanal Padrão: (favor inserir os horários do estágio no HMDCC)

Turno/Dia	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							

ESPAÇO A SER PREENCHIDO PELO NEPE:

Check List da documentação:	Pendente	Aprovado
1) Plano de Atividades (enviado pela instituição de ensino)	()	()
2) Cópia do documento de identidade com foto	()	()
3) Cópia do comprovante de matrícula	()	()
4) Cópia do cartão de vacina atualizado (Registro: Hepatite – as três doses, Tétano e Trivial)	()	()
5) Termo de Compromisso assinado (COM inclusão do seguro contra riscos de acidentes pessoais)	()	()

Acesso ao HMDCC

(X) Somente o crachá de identificação e liberação nas dependências do HMDCC

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____.

Acadêmico

Gerência/Coordenador/RT
HMDCC

Ensino e Pesquisa
HMDCC