



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIOS

FICHA CADASTRAL

1. Dados de Identificação

Informações do Estagiário

Nome: _____
Data de Nascimento: _____ CPF: _____ RG: _____
Cor ou Raça/Etnia: _____
Telefone: _____ Celular (whatsapp): _____
E-mail: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____ Bairro: _____ CEP: _____
Instituição de Ensino: _____
Curso: _____ Período Letivo: _____
Matrícula: _____

Dados do Supervisor de Estágio (instituição de ensino)

Nome: _____
Cargo: _____
Formação: _____
Telefone: _____ Celular (whatsapp): _____
E-mail: _____

Dados do Supervisor de Estágio (TJPA)

Nome: _____
Cargo: _____
Formação: _____
Matrícula: _____ Lotação: _____
Especificação do Local: secretaria, gabinete ou outra divisão: _____
Telefone: _____ Celular (whatsapp): _____
E-mail: _____

Dados do Estágio:

Início: _____ Término: _____
Carga Horária Diária: _____
Total de Presenças: _____
Carga Horária Total: _____

Local, data

Supervisor de Estágio
(instituição de ensino)

Supervisor de Estágio
(TJPA)

Estagiário