



FICHA CADASTRAL DO PROFISSIONAL LIBERAL PARA OFERECIMENTO DE ESTÁGIO

Nome: <u>Romércio Oliveira Gobira</u>	
Habilitação Profissional: <u>Médico Veterinário</u>	
CPF: <u>544.768.876-00</u>	
Conselho de Classe: <u>Conselho Regional de Medicina Veterinária</u>	Nº Registro: <u>CRMV-MG 3983</u>

Rua / Av. / Pça: <u>Rua Cel. Pedro Antônio da Fonseca</u>		Nº: <u>185</u>
Bairro: <u>Teretea Cristina</u>		
Cidade: <u>Almenara</u>	CEP: <u>39900-000</u>	UF: <u>MG</u>
Telefone: <u>(33) 98815.5000</u>	Fax:	

Ramo de atividade: <u>Médico Veterinário</u>	
Poderá oferecer estágio para alunos dos seguintes cursos:	
<input type="checkbox"/> Técnico em Administração	<input type="checkbox"/> Tecnologia em Análise e desenvolvimento de Sistemas
<input type="checkbox"/> Técnico em Agroindústria	<input type="checkbox"/> Tecnologia em Gestão Comercial
<input checked="" type="checkbox"/> Técnico em Agropecuária	<input type="checkbox"/> Tecnologia em Irrigação e Drenagem
<input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem	<input type="checkbox"/> Bacharelado em Administração
<input type="checkbox"/> Técnico em Informática	<input type="checkbox"/> Bacharelado em Agronomia
<input type="checkbox"/> Técnico em Meio Ambiente	
Nº de estagiários (até 10) que o profissional poderá supervisionar:	Período do ano em que poderá oferecer estágio:
Benefícios que pode oferecer ao estudante durante o estágio:	
Remuneração: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Alimentação: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Hospedagem: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Transporte: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não

Local: Almenara, MG,

Data: 28 / 01 / 2016

* _____
Assinatura