

REQUERIMENTO DE ESTÁGIO

O Instituto Federal Baiano - *Campus Alagoinhas* (IF BAIANO) atua na formação de profissionais na área técnica. Atualmente oferecemos o curso **Técnico em Agroindústria** e com o objetivo de aprimorar os conhecimentos dos nossos estudantes, vimos por meio deste solicitar oportunidade de estágio na estimada empresa. Conforme definido na lei 11.788/2008 e no Projeto Pedagógico do curso podem ser ofertados duas modalidades de estágio, sendo elas: Estágio Supervisionado Obrigatório (necessário para conclusão do curso – duração 160 horas) e Estágio Supervisionado Não Obrigatório (duração máxima 2 anos). Em ambos os casos os estudantes estão aptos para realização desde o 1º semestre e a carga horária máxima permitida são 6 horas diárias não podendo ultrapassar 30 horas semanais.

Na certeza de podermos contar com sua colaboração no desenvolvimento e formação de nossos futuros profissionais, antecipadamente agradecemos. Assim, caso tenha interesse em conceder a vaga para o aluno(a), faz-se necessário o preenchimento dos dados neste formulário para elaboração do Termo de Compromisso de Estágio, o qual indicará as responsabilidades das partes envolvidas, bem como o plano de atividades, conforme previsto na lei 11.788 de 2008.

Para dirimir quaisquer dúvidas, colocamo-nos à disposição, através do e-mail: nuri@alagoinhas.ifbaiano.edu.br e (75) 3421-4511.

PARA PREENCHIMENTO DA EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU FAZENDA QUE DISPONIBILIZARÁ O ESTÁGIO

RESPONSÁVEL LEGAL (EX: GERENTE/DIRETOR/PROPRIETÁRIO): _____

CPF: _____

NOME FANTASIA: _____

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ / INCRA: _____

ENDEREÇO/RUA: _____

Nº _____ BAIRRO: _____

CIDADE/ESTADO _____ CEP: _____

FONE: _____ CEL: _____

E-MAIL: _____

NOME SUPERVISOR DO ESTÁGIO: _____

FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO SUPERVISOR (Ex: Técnico Agroindústria, Engenheiro de Alimentos, Nutricionista, etc.): _____

CONSELHO E NÚMERO DE REGISTRO (Ex: CREA, CRN nº XXXXXXXXX, etc.): _____

PRINCIPAIS ATIVIDADES / SERVIÇOS DA EMPRESA: _____

- **ESTÁGIO CURRICULAR:** () OBRIGATÓRIO () NÃO OBRIGATÓRIO
- **PERÍODO** ____/____/____ a ____/____/____ .

Bolsa auxílio: () Sim () Não R\$ _____ * Necessário fornecimento do benefício, caso estágio Não Obrigatório (art. 12, lei 11.788/2008)	Alimentação: () Sim () Não
Auxílio-transporte: () Sim () Não R\$ _____ * Necessário fornecimento do benefício, caso estágio Não Obrigatório (art. 12, lei 11.788/2008)	Alojamento: () Sim () Não

*Declaro ainda, ter conhecimento da legislação, regulamentos e normas pertinentes ao estágio.

Alagoinhas, ____ de ____ de ____

Assinatura e Carimbo do
Proprietário ou Responsável Legal da Empresa/Instituição

PARA PREENCHIMENTO DO ALUNO (ESTAGIÁRIO)

NOME: _____
CPF: _____
DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ TIPO SANGUÍNEO: _____
RESPONSÁVEL LEGAL: (Caso menor de idade) _____
ENDEREÇO/RUA: _____
Nº _____ BAIRRO: _____
CIDADE/ESTADO _____ CEP: _____
FONE: _____ CEL: _____
E-MAIL: _____
CURSO TÉCNICO EM AGROINDÚSTRIA / MODALIDADE SUBSEQUENTE
SEMESTRE: _____ TURNO: _____

- **Entregar na Secretaria Acadêmica com antecedência mínima de 20 dias para tramitação e elaboração dos documentos.**

Assinatura do estudante

PARA SER PREENCHIDO PELA SECRETARIA DE REGISTROS ACADÊMICOS (SRA)

MATRÍCULA: _____ PREVISÃO FINAL PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO: _____
SITUAÇÃO: () REGULAR () IRREGULAR
MOTIVO: _____

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo

PARA SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO DO CURSO

() DEFERIDO () INDEFERIDO

A REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO DESTE ALUNO, POIS O MESMO ENCONTRA-SE () APTO () INAPTO, PARA ESTÁGIO DE ACORDO COM AS DIRETRIZES CURRICULARES E NORMAS DIDÁTICAS DESTE CURSO.

OBS: _____

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo