



O Instituto Federal Baiano atua na formação de profissionais na área técnica. Por meio deste instrumento, solicita-se oportunidade de estágio para este estudante. Caso tenha interesse em conceder vaga de estágio para o(a) estudante, faz-se necessário o preenchimento dos dados neste formulário e no plano de Atividades, para posterior elaboração do Termo de Compromisso de Estágio, o qual indicará as responsabilidades das partes envolvidas, conforme previsto na lei 11.788 de 2008.

Para dirimir quaisquer dúvidas, colocamo-nos à disposição, através dos contatos:

E-mail: nuri@xxxxxxxx.ifbaiano.edu.br e (xx) xxxx-xxxx, Ramal xxx.

1ª ETAPA: PARA PREENCHIMENTO DA UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO

NOME FANTASIA		
RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ ou CPF (no caso de profissional liberal):		
Nome (no caso de profissional liberal):		
Registro do Conselho Profissional (no caso de profissional liberal):		
ENDEREÇO:		Nº
BAIRRO	CIDADE:	CEP:
TELEFONE FIXO:		CELULAR:
E-MAIL:		
RESPONSÁVEL LEGAL (GERENTE/DIRETOR/PROPRIETÁRIO):		
CPF:	CARGO:	
NOME SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO:		
FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO SUPERVISOR(A): (Ex: Técnico Agroindústria, Engenheiro de Alimentos, Nutricionista, etc.)		
CONSELHO E NÚMERO DE REGISTRO: (Ex: CREA, CRN nº XXXXXXXXXX, etc.):		
CARGO:		
SETOR/DEPARTAMENTO:		
PRINCIPAIS ATIVIDADES / SERVIÇOS DA EMPRESA:		

INFORMAÇÕES SOBRE O ESTÁGIO

• ESTÁGIO CURRICULAR: <input type="checkbox"/> OBRIGATÓRIO <input type="checkbox"/> NÃO OBRIGATÓRIO	
⑩ CARGA HORÁRIA DIÁRIA: <input type="checkbox"/> 4 HORAS <input type="checkbox"/> 6 HORAS	
• PERÍODO ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____.	
Alimentação: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Alojamento: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Bolsa auxílio: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não R\$ _____ * Necessário fornecimento do benefício, caso estágio Não Obrigatório (art. 12, lei 11.788/2008)	
Auxílio-transporte: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não R\$ _____ * Necessário fornecimento do benefício, caso estágio Não Obrigatório (art. 12, lei 11.788/2008)	
* Declaro ainda, ter conhecimento da legislação, regulamentos e normas pertinentes ao estágio.	

_____, _____ de _____ de _____.

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

2º ETAPA- PARA PREENCHIMENTO DO ESTUDANTE (ESTAGIÁRIO)			
NOME:			
CPF:		DATA DE NASCIMENTO:	
RESPONSÁVEL LEGAL (Caso menor de idade):			
CPF DO RESPONSÁVEL:		CONTATO:	
ENDEREÇO:			Nº
BAIRRO		CIDADE:	CEP:
TELEFONE FIXO:		CELULAR:	
E-MAIL:			
CURSO TÉCNICO EM xxxxxxxx / NÍVEL DE ENSINO: () INTEGRADO () SUBSEQUENTE			
SEMESTRE/MÓDULO/ANO:		TURMA:	TURNOS:
<div style="text-align: center;">Assinatura do estudante</div> <div style="text-align: right;">Responsável Legal pelo Estagiário (para menor de dezoito anos)</div>			

3º ETAPA - PARA SER PREENCHIDO PELA SECRETARIA DE REGISTROS ACADÊMICOS (SRA)	
DADOS DO ESTUDANTE	
MATRÍCULA:	PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO:
SITUAÇÃO: () REGULAR () IRREGULAR	
MOTIVO:	
<div style="text-align: center;">Assinatura e Carimbo da SRA</div>	

4º ETAPA - DECLARAÇÃO DE ACEITE DO ORIENTADOR	
Eu, _____	
_____, professor(a) do IF Baiano – Campus XXX, DECLARO QUE ACEITO	
ORIENTAR O ESTÁGIO	CURRICULAR: () OBRIGATÓRIO ()
NÃO-OBRIGATÓRIO do(a)	
estudante _____, do Curso Técnico em	
_____ciente que essa orientação deve	
contemplar a elaboração do plano de atividades (antes do início do estágio e possíveis alterações durante o estágio), acompanhamento do estudante durante o estágio realizando visitas ao local de	

<p>estágio (quando necessário), orientação na produção e correção/avaliação do relatório final das atividades desenvolvidas no decurso do estágio bem como, cumprir as demais atribuições mencionadas nos regulamentos e legislações de estágio.</p> <div style="text-align: center;"> <p>_____</p> <p>Assinatura do professor-orientador(a)</p> </div>

DOCUMENTOS: ☐ PLANO DE ATIVIDADES

☐ REQUERIMENTO DE ESTÁGIO

☐ **DEFIRO** ☐ **INDEFIRO** a realização do estágio obrigatório deste aluno, pois o mesmo encontra-se em ☐ **ACORDO** ☐ **DESACORDO**, com os parâmetros do estágio curricular obrigatório, com as diretrizes curriculares e normas didáticas deste curso.

MOTIVO:

Data: _____/_____/_____ Assinatura e carimbo do Coordenador de Curso

Campus xxxxxxxx
Endereço

Núcleo de Estágio e Egresso
xx xxxxx Ramal xxxx