

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.

1ºETAPA: 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):

ENDERECO:

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 XXXXXXXX, etc.):

CARGO:

SETOR/DEPARTAMENTO:

PRINCIPAIS ATIVIDADES / SERVIÇOS DA EMPRESA:

INFORMAÇÕES SOBRE O ESTÁGIO

• **ESTÁGIO CURRICULAR:** OBRIGATÓRIO NÃO OBRIGATÓRIO

• **CARGA HORÁRIA DIÁRIA:** 4 HORAS 6 HORAS

• **PERÍODO** _____ / _____ / _____ a _____ / _____ .

Alimentação: Sim
 Não

Alojamento: Sim
 Não

Bolsa auxílio: Sim Não R\$ _____

* Necessário fornecimento do benefício, caso estágio Não Obrigatório (art. 12, lei 11.788/2008)

Auxílio-transporte: Sim 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:

TURNO:

Assinatura do estudante

Responsável Legal pelo Estagiário
(para menor de dezoito anos)

3º ETAPA - PARA SER PREENCHIDO PELA SECRETARIA DE REGISTROS ACADÊMICOS (SRA)

DADOS DO ESTUDANTE

MATRÍCULA:

PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO:

SITUAÇÃO: () REGULAR () IRREGULAR

MOTIVO:

Assinatura e Carimbo da SRA

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

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.

Assinatura do professor-orientador(a)

DOCUMENTOS: PLANO DE ATIVIDADES

REQUERIMENTO DE ESTÁGIO

0 DEFIRO **0 INDEFIRO** a realização do estágio obrigatório deste aluno, pois o mesmo encontra-se em **0 ACORDO** **0 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 xxxx Ramal xxxx