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[[1]](#footnote-2).

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

**E-mail:** [**setor.estagio@itapetinga.ifbaiano.edu.br**](mailto:setor.estagio@itapetinga.ifbaiano.edu.br) **e (77) 3261-2213.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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):** | | | | | |
| **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):** | | | | | |
| **CONSELHO E NÚMERO DE REGISTRO:** | | | | | |
| **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.** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2ª ETAPA – PARA PREENCHIMENTO DO(A) ESTUDANTE (ESTAGIÁRIO(A))** | | | | |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NÍVEL DE ENSINO: ( ) INTEGRADO ( ) SUBSEQUENTE | | | | |
| **SEMESTRE/MÓDULO/ANO:** | **TURMA:** | | **TURNO:** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do(a) Estudante** Responsável Legal pelo(a) Estagiário(a) (para menor de dezoito anos) | | | | |

|  |
| --- |
| **3ª ETAPA – PARA SER PREENCHIDO PELA SECRETARIA DE REGISTROS ACADÊMICOS (SRA)** |
| DADOS DO(A) ESTUDANTE  MATRÍCULA: PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO: |
| **SITUAÇÃO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR** |
| **MOTIVO:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo da SRA |

|  |
| --- |
| **4ª ETAPA – DECLARAÇÃO DE ACEITE DO(A) ORIENTADOR(A)** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) do IF Baiano – *Campus* Itapetinga, DECLARO QUE ACEITO ORIENTAR O ESTÁGIO CURRICULAR: ( ) OBRIGATÓRIO ( ) NÃO OBRIGATÓRIO do(a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  do Curso Técnico em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciente de que esta orientação deve contemplar a elaboração, do plano de atividades (antes do início do estágio e possíveis alterações durante o estágio), acompanhamento do(a) 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 das demais atribuições mencionadas nos regulamentos e legislações de estágio.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a) |

|  |
| --- |
| **5ª ETAPA – PARA SER PREENCHIDA PELA COORDENAÇÃO DO CURSO** |
| DOCUMENTOS: ( ) PLANO DE ATIVIDADES ( ) REQUERIMENTO DE ESTÁGIO  **( ) DEFIRO ( ) INDEFIRO** a realização do estágio obrigatório deste(a) aluno(a), pois o(a) mesmo(a) 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(a) Coordenador(a) de Curso |

1.  ***Campus* Itapetinga Núcleo de Relações Institucionais**

   **Endereço: Km 02 – Clerolandia, Itapetinga-Bahia, CEP: 45.700-000 (77) 3261-2213** [↑](#footnote-ref-2)