



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.

| 1º 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 | |
| • 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: | 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)

5º ETAPA - PARA SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO DO CURSO

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 xxx