

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

REQUERIMENTO ESTÁGIO – ANEXO II

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. Basta entrar em contato direto com a Coordenação do seu Curso.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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):** | | | | | |
| **CONSELHO E NÚMERO DE REGISTRO DO SUPERVISOR:** | | | | | |
| **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 Teixeira de Freitas, 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 ATIVIDADE ( ) 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* Teixeira de Freitas

**Rodovia BR 101, Km 882, s/n, CEP. 45.985-970, Caixa Postal 66 Telefone (73 )3665-1031/ 1032**