 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

REQUERIMENTO ESTÁGIO

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 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(a) Professor(a) 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**