

ANEXO I

CARTA DE SOLICITAÇÃO PARA ESTÁGIO

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano - *Campus Uruçuca* (IFBAIANO) atua na formação profissional com excelente reconhecimento na sociedade. Os alunos do Curso Superior de Tecnologia em Agroecologia, devem realizar o Estágio Curricular Obrigatório. Sendo assim, esta carta tem objetivo buscar oportunidade de estágio para os nossos alunos.

A aceitação dessa solicitação prevê a realização de Termo de Compromisso de Estágio, indicando as responsabilidades de ambas as partes envolvidas.

Para dirimir quaisquer dúvidas, colocamo-nos à disposição, através dos contatos: e-mail: carla.sousa@ifbaiano.edu.br e telefone: (73) 3239-2222, ramal 261 .

Na expectativa de resposta favorável, antecipadamente agradecemos. Assim, caso tenha interesse em conceder a vaga para o aluno, faz-se necessário o preenchimento dos dados abaixo:

Eu _____ responsável pela Empresa/Instituição _____, informo que fornecerei(quantidade) () **VAGAS ESTÁGIO CURRICULAR: () OBRIGATÓRIO () NÃO OBRIGATÓRIO** para o Aluno(a) _____ do Curso Superior de Tecnologia em Agroecologia, para o período de _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____.

Bolsa auxílio: <input type="checkbox"/> Sim R\$ _____ <input type="checkbox"/> Não	Alimentação: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Auxílio-transporte: <input type="checkbox"/> Sim R\$ _____ <input type="checkbox"/> Não	Alojamento: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

*Declaro ainda, ter conhecimento da legislação, regulamentos e normas pertinentes ao estágio.

*Entregar à Coordenação de Estágio do Curso Superior em Tecnologia em Agroecologia com antecedência mínima de 30 dias para elaboração dos documentos.

_____, _____ de _____ de _____.

Aluno

Assinatura e Carimbo (Proprietário ou Responsável Legal da Empresa/Instituição)

Coleta de dados para elaboração do Termo de Compromisso de Estágio, conforme lei 11.788 de 2008.

(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

ALUNO/ESTAGIÁRIO

NOME: _____

CPF: _____ MATRÍCULA: _____

SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

RESPONSÁVEL LEGAL: (Caso menor de idade) _____

ENDEREÇO/RUA: _____

Nº _____ BAIRRO: _____ CIDADE/ESTADO _____

_____ CEP: _____ FONE: _____

_____ CEL: _____ EMAIL: _____

EMPRESA/ INSTITUIÇÃO/FAZENDA QUE DISPONIBILIZARÁ O ESTÁGIO:
*** PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS**

RESPONSÁVEL LEGAL (EX: GERENTE/DIRETOR/PROPRIETÁRIO): _____

_____ CPF: _____

NOME FANTASIA: _____

RAZÃO SOCIAL: _____

ATIVIDADE DESENVOLVIDA: _____

CNPJ / INCRA: _____

ENDEREÇO/RUA: _____

Nº _____ BAIRRO: _____ CIDADE/ESTADO _____

_____ CEP: _____ FONE: _____

_____ CEL: _____ EMAIL: _____

NOME SUPERVISOR DO ESTÁGIO: _____

FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO SUPERVISOR _____

(Ex: Técnico Agrícola, Engenheiro Químico, Nutricionista, etc.)

CONSELHO E NÚMERO DE REGISTRO _____

(Ex: CREA nº XXXXXXXXXX, CRN nº XXXXXXXXXX, etc...)

_____, _____ de _____ de 2019

Assinatura e Carimbo do responsável legal ou proprietário da Empresa/Instituição.