ANEXO II REQUERIMENTO DE ESTÁGIO

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano (IF Baiano) atua na formação de profissionais em nível de graduação e em nível técnico. Por meio deste instrumento, solicita-se oportunidade de estágio para este(a) discente. Caso tenha interesse em conceder a ele(a) vaga de estágio, faz-se necessário o preenchimento dos dados neste formulário e no Plano de Atividades de Estágio, para posterior elaboração do Termo de Compromisso de Estágio, o qual indicará as responsabilidades das partes envolvidas, conforme previsto na Lei Nº 11.788, de 2008.

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

*E-mail*: **coord.estagio****@urucuca.ifbaiano.edu.br**

Telefone:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1ª. ETAPA - PARA PREENCHIMENTO DO(A) DISCENTE** |
| Nome: |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Endereço: |
| Bairro: | Nº: |
| Cidade/Estado: | CEP: |
| Telefone fixo: | Celular: |
| *E-mail*: |
| Curso: |
| Número de matrícula: |
| Semestre: | Turno: |
| Assinatura do(a) discente |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2ª. 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 no conselho profissional (no caso de profissional liberal): |
| Endereço: | Nº: |
| Bairro: | Cidade/Estado: | CEP: |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefone fixo: | Celular: |
| *E-mail*: |
| Responsável legal (gerente/diretor(a)/proprietário(a)): |
| CPF: | Cargo: |
| Nome do(a) supervisor(a) do estágio: |
| Formação profissional do(a) supervisor(a): |
| Conselho profissional e número de registro do(a) supervisor(a): |
| Cargo: |
| Setor/Departamento: |
| Principais atividades e serviços da empresa: |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O ESTÁGIO** |
| Estágio curricular: ( ) Obrigatório ( ) Não obrigatório Carga horária diária: ( ) 4 (quatro) horas ( ) 6 (seis) horas Período / / a / / . |
| Alimentação: ( ) Sim( ) Não | Alojamento: ( ) Sim( ) Não |
| Bolsa-auxílio\*: ( ) Sim, no valor de R$ ( ) Não\*É necessário o fornecimento do benefício, no caso do estágio não obrigatório (conforme art. 12 da Lei Nº11.788/2008). |
| Auxílio-transporte\*\*: ( ) Sim, no valor de R$ ( ) Não\*\*É necessário o fornecimento do benefício, no caso do estágio não obrigatório (conforme art. 12 da Lei Nº11.788/2008). |
| **Declaro ter conhecimento da legislação, dos Regimentos e das normas pertinentes ao estágio.** |

 , BA, de de .

Assinatura e carimbo do(a) proprietário(a) ou do(a) responsável legal pela empresa/instituição

|  |  |
| --- | --- |
|  | **3ª. ETAPA - DECLARAÇÃO DE ACEITE DO(A) ORIENTADOR(A)** |
| Eu, , professor(a) do IF Baiano *Campus* , declaro que aceito orientar o estágio curricular ( ) OBRIGATÓRIO ( ) NÃO OBRIGATÓRIO do(a) estagiário(a) , do curso de , ciente de que essa orientação deve contemplar a elaboração do Plano de Atividades de Estágio (antes do início do estágio e com possíveis alterações durante o estágio), o acompanhamento do(a) estagiário(a) durante o estágio, realizando visitas ao local de realização das atividades (quando necessário), a orientação na produção, na correção e na avaliação do relatório final das atividades desenvolvidas no decurso do estágio, bem como o cumprimento das demais atribuições mencionadas nos Regimentos e nas legislações de estágio.Assinatura do(a) professor(a) orientador(a) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **4ª. ETAPA - PARA SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO DO CURSO** |
| Situação do(a) estagiário(a): ( ) Regular ( ) Irregular |
| Prazo de integralização do curso: |
| Documentos:( ) Plano de Atividades de Estágio ( ) Requerimento de Estágio |
| **( ) DEFIRO ( ) INDEFIRO** a realização do estágio obrigatório deste(a) discente, pois ele(a) encontra-se em **( ) ACORDO ( ) DESACORDO** com os parâmetros do estágio curricular obrigatório, com as diretrizes curriculares e com as normas didáticas do curso.**MOTIVO:** , BA / / Assinatura e carimbo do(a) coordenador(a) de curso |