|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministério da Educação****Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica****Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais *Campus* Rio Pomba****DIRETORIA DE EXTENSÃO****estagio.riopomba@ifsudestemg.edu.br** |  |

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTAGIÁRIO E DO ESTÁGIO** |
| **Nome do Aluno:** | **Matrícula:** |
| **E-mail:** | **Nível: ( ) Superior ( ) Técnico** |
| **Telefone: ( )** | **RG:** | **Órgão Exp.:** |
| **CPF:** | **Data de nascimento: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Endereço:** | **Nº:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** |
| **CEP:** | **Curso e Período:** |
| **Data de início:** | **Data de término:** |
| **( ) Obrigatório** | **( ) Não obrigatório** | **( ) Interno** | **( ) Externo** |
| **( ) Remunerado R$\_\_\_\_\_\_\_\_** | **( ) Não remunerado** | **Carga horária total semanal: \_\_\_\_\_ h** |
| **DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA** |
| **SEGUNDA** | **TERÇA** | **QUARTA** | **QUINTA** | **SEXTA** | **SÁBADO** | **DOMINGO** |
| **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** |
| **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** | **\_\_\_ às \_\_\_** |
| **NOME DO PROFESSOR ORIENTADOR****(Professor que acompanhará todo o desenvolvimento do estágio)** |
| **Nome do Professor Orientador:** |
| **Área do estágio:** | **Setor do Estágio:** |
| **DADOS DO LOCAL DO ESTÁGIO** |
| **Nome da Empresa/Instituição:** |
| **CNPJ/CPF:** |
| **Represente Legal:** | **CPF:** |
| **RG:** | **Órgão expedidor:** | **Telefone:** |
| **Endereço:** | **Nº:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **CEP:** |
| **PLANO DE ATIVIDADES****(Deve ser elaborado em conjunto com o Supervisor de Estágio)** |
|  |
| **DADOS DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO****(Estágios internos - no *campus*: informar somente o nome do Supervisor)** |
| **Nome do Supervisor do Estágio:** |
| **Formação/Titulação:** | **Cargo do Supervisor:** |
| **E-mail do Supervisor:** |
| **Data de nascimento:**  | **CPF:** |
| **RG:** | **Órgão expedidor:** |