

SOLICITAÇÃO PARA ELABORAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

PREZADO ESTUDANTE, FAVOR LER COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES E PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL	
E-mail de contato da Coordenação de Estágio: estagio.barbacena@ifsudestemg.edu.br	
DADOS DA EMPRESA	
01) NOME DA EMPRESA:	
02) NOME FANTASIA(caso tenha):	
03) ENDEREÇO COMPLETO:	
04) BAIRRO:	05) CIDADE:
06) CEP:	07) TELEFONE(S):
08) CNPJ:	
09) NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA(por extenso):	
10) CPF(RESPONSÁVEL):	11) RG(RESPONSÁVEL):
12) CARGO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:	
13) E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:	
DADOS DO ESTUDANTE/ESTÁGIO	
14) () ESTÁGIO OBRIGATÓRIO () ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO () ESTÁGIO NÃO REMUNERADO () ESTÁGIO REMUNERADO()	
15) NOME:	
16) DATA DE NASCIMENTO:	
17) RG	18) CPF:
19) CURSO:	
20) ENDEREÇO COMPLETO:	
21) BAIRRO:	22) CIDADE:
23) CEP:	24) TELEFONE(S):
25) NÚMERO DA MATRÍCULA:	
26) E-MAIL:	
27) PERÍODO DE ESTÁGIO (DATA DE INÍCIO E TÉRMINO):	
_____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____	
28) CARGA HORÁRIA SEMANAL DO ESTÁGIO:	
29) VALOR DA BOLSA (CASO FOR RECEBER):	
30) VALOR AO DIA DO AUXÍLIO TRANSPORTE (CASO FOR RECEBER):	
31) HORÁRIO DE ENTRADA E SAÍDA NO ESTÁGIO – por dia, respeitando turno matutino, vespertino e noturno e observando os horários de aulas do curso):	
31.1) Segunda-feira:	
31.2) Terça-feira:	
31.3) Quarta-feira:	
31.4) Quinta-feira:	
31.5) Sexta-feira	
31.6) Sábado:	
31.7) Domingo:	
32) PROFESSOR ORIENTADOR(nome completo):	

DADOS DO SUPERVISOR

33) NOME DO SUPERVISOR:

34) NACIONALIDADE:

36) CPF:

35) RG:

Órgão de Expedição:

UF:

37) CARGO:

38) E-MAIL:
