



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS  
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)  
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

## SOLICITAÇÃO DE CONVÊNIO DE ESTÁGIO

**OBSERVAÇÃO:** Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

Esse documento é apenas uma solicitação que, após o seu correto preenchimento e envio pelo formulário “Demandas de Estágio” no link: [https://docs.google.com/forms/d/1O1X0tmpu7yCvt2Vq1Uyf6rXT2u-4Kgd\\_nStSLmvJFhM/edit](https://docs.google.com/forms/d/1O1X0tmpu7yCvt2Vq1Uyf6rXT2u-4Kgd_nStSLmvJFhM/edit), será usado para a elaboração do documento via Suap: “CONVÊNIO DE ESTÁGIO”. Após esta etapa, enviaremos o documento para que o reitor do IFSULDEMINAS assine e após isso, o documento será enviado para que o responsável pela empresa assine, firmando assim o convênio..

### 1. DADOS DA EMPRESA

|                                               |                             |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|
| Nome da empresa (Razão social):               | Nome fantasia da empresa:   |
| CNPJ/CPF:                                     | Inscrição estadual:         |
| Pessoa de direito:<br>( ) Público ( ) Privado | Área de atuação da empresa: |
| Endereço (logradouro/nº/bairro):              |                             |
| CEP:                                          | Cidade/UF:                  |
| Telefone:                                     | E-mail:                     |

### 2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

|                                  |                                                        |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Nome:                            | Cargo:                                                 |
| RG:                              | Órgão expedidor:                                       |
| CPF:                             | Telefone:                                              |
| Endereço (logradouro/nº/bairro): |                                                        |
| CEP:                             | Cidade/UF:                                             |
| E-mail:                          | Possui assinatura digital certificada? ( ) Sim ( ) Não |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS  
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)  
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

### 3. PODE OFERECER ESTÁGIO PARA ALUNOS DO(S) CURSO(S) DE:

|                                                              |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bacharelado em Administração        | <input type="checkbox"/> Técnico em Administração Subsequente                  |
| <input type="checkbox"/> Engenharia de Computação            | <input type="checkbox"/> Técnico em Edificações Subsequente                    |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura em Ciências Biológicas | <input type="checkbox"/> Técnico em Eletrotécnica Subsequente                  |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura em Geografia           | <input type="checkbox"/> Técnico em Informática Integrado ao Ensino Médio      |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia em Gestão Ambiental      | <input type="checkbox"/> Técnico em Eletroeletrônica Integrado ao Ensino Médio |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia em Gestão Comercial      | <input type="checkbox"/> Técnico em Administração Integrado ao Ensino Médio    |