



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO DIAMANTINO
SETOR DE ESTÁGIO

SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO

1. DADOS DO ALUNO

Nome: _____

Curso: _____

Matrícula: _____

Data de Nascimento: _____

RG: _____

Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

2. DADOS DA EMPRESA

Nome: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Endereço: _____ nº: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____

Nome do Supervisor: _____

Cargo/Função: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

E-mail: _____

3. DADOS DO ESTÁGIO

Já manteve contato com a Empresa? () SIM () NÃO

Total de horas de estágio: _____ horas

Início do Estágio: _____ Término do Estágio: _____

Carga horária diária: _____ horas Carga horária semanal: _____ horas

Área de atuação: _____

Estágio Remunerado? () SIM () NÃO

Valor da Bolsa-Auxílio: _____ Benefícios: () _____

4. CAMPO RESERVADO À COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS

TCE nº ____ / ____ , de ____ / ____ / ____ . Entregue em: ____ / ____ / ____