

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Diretoria Geral do *Campus* Capivari
Coordenadoria de Extensão

REQUERIMENTO DE DISPENSA / APROVEITAMENTO DE ESTÁGIO

Eu, (NOME COMPLETO), portador do (RG e CPF), venho através deste requerer minha dispensa ou aproveitamento do período de estágio, em virtude de exercer atividades correlatas ao curso na (empresa de NOME) desde ____/____/____, exercendo a função de _____.

Apresento, em anexo, a documentação abaixo, para apreciação e deferimento desta solicitação.

(cidade), _____ de _____ de 20xx.

Nome completo do aluno, prontuário e assinatura

- ☐ Dispensa do Estágio Supervisionado.
- ☐ Aproveitamento de atividades profissionais no Estágio.

OBS: Art. 41 do regulamento: “A dispensa do Estágio somente será concedida após a avaliação do Professor Orientador de Estágio.”

PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR DE ESTÁGIO

data, assinatura e carimbo do Orientador

ANEXOS:

- Contrato social devidamente registrado na junta comercial. (Duas vias). (para proprietário de empresa)
- Relatório sucinto contendo: Identificação, Situação (cargo/função), Principais Atividades Desenvolvidas, tempo de trabalho na empresa e período a ser computado para a dispensa;

- Declaração da empresa assinada pelo chefe imediato ou setor responsável da empresa, ou pelo próprio educando, quando proprietário, contendo: avaliação do desempenho, considerando as habilidades desenvolvidas.