

FORMULÁRIO 2



RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARA APROVEITAMENTO PROFISSIONAL

(Documento exigido conforme Inciso I, §4º, Art. 45 da Resolução Nº 133 – CONSUP/IFAM/2021)

I - PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DO (A) ALUNO (A)

Aluno (a):	Matrícula CMDI:
Telefone:	E-mail:
Curso:	
Modalidade: () Integrado () Subsequente () PROEJA () Graduação	Ano de conclusão:
Situação de matrícula: () matriculado no _____ módulo/período/ano () concluiu todos os componentes curriculares	
Função/cargo do (a) aluno (a) na unidade empregadora:	
Tempo de trabalho na Unidade Empregadora: de ____/____/____ a ____/____/____ (mínimo de 6 meses) ____ ano (s) e ____ mês (es) Horário de trabalho: _____ Dias da semana: _____	
Período a ser computado para a dispensa: ____/____/____ a ____/____/____ Total de horas solicitadas para a dispensa: _____ (carga horária de estágio curricular obrigatória)	
Assinatura do aluno: _____ Data: ____/____/____	

UNIDADE EMPREGADORA:

Razão Social:		
CNPJ:	Inscrição Estadual:	
Endereço Completo:		
Bairro:	Município:	UF:
Fone:	E-mail:	

II - PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DO (A) CHEFE IMEDIATO (A) E/OU RESPONSÁVEL NA UNIDADE EMPREGADORA:

Principais atividades desenvolvidas pelo (a) aluno (a) na Unidade Empregadora:

Nome do Chefe imediato/Responsável:

Função/Cargo do Chefe imediato/Responsável:

Assinatura e carimbo do Chefe imediato/Responsável

Data: ____/____/____

OBSERVAÇÃO: AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO FORMULÁRIO DEVERÃO SER DIGITADAS.