

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:

- Cópia AUTENTICADA da CTPS, nas folhas: que contém a foto, a qualificação civil e a folha do registro de trabalho. (**Duas vias**). **(para empregados na função)**
- 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, contendo: avaliação do desempenho, considerando as habilidades desenvolvidas. (Papel timbrado da empresa, assinado pelo superior imediato e carimbado).