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).

Conforme Art. 40º, Inciso-I, do Regulamento de Estágio–Portaria 1.204, de 11/05/2011