

DADOS PARA ESTÁGIO IFMT PRIMAVERA DO LESTE

1. Dados Gerais do Estagiário

O ESTÁGIO É OBRIGATÓRIO?

Sim ()
Não ()

Qual turno será realizado o estágio?

Matutino ()
Vespertino ()
Noturno ()

ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO INFORMAR DADOS DO SEGURO:

(a) Seguradora: _____

(b) CNPJ: _____

(c) Número de Apólice: _____

Obs.: Se acaso a empresa não oferecer seguro, pode-se ajustar o Termo de Compromisso de Estágio, TCE (não obrigatório) com agente de integração diferente do IFMT, tais como o CIEE, Central de Estágio e outros.

Nome do Estagiário(a): _____

E-mail do Estagiário: _____

Matrícula:	CPF.:	RG.:	Telefone:
------------	-------	------	-----------

Curso/ turma: _____

Endereço do Estagiário (Rua, número, bairro, cidade, UF): _____

Nome do Professor Orientador: _____

Agente de integração: () IFMT () CIEE () Outro _____

2. Concedente e o Endereço de seu Estabelecimento

Nome da Empresa (Nome Jurídico ou Razão Social): _____

CNPJ: _____

Nome Fantasia da Empresa: _____

Telefone da Empresa: _____

E-mail da Empresa: _____

Website da Empresa: _____

Ramo de atividade da Empresa: _____

Endereço da Empresa (Rua, número, bairro, cidade, UF, CEP.): _____

Nome do Representante da Empresa (Proprietário ou Responsável): _____

E-mail do Representante da Empresa: _____

O Representante da empresa é Casado(a): Sim () Não ()	CPF: _____	RG.:	Telefone: _____
---	------------	------	-----------------

Endereço do Representante da Empresa (Rua, número, bairro, cidade, UF, CEP.):

Cargo do Representante da Empresa:

3. Bolsa

Remunerada? Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)	Valor: R\$ (<input type="text"/>)	Auxílio Transporte (valor): R\$ (<input type="text"/>)
---	-------------------------------------	--

4. Período e Carga Horária

Data de início:	Data prevista para encerramento:	
C. H. Semanal:	C. H. Diária:	Horário de estágio:

5. Documentação

Obs.: Se já estiver com documentos em mãos, tais como “Relatório de Avaliação das Instalações”; “Plano de Atividades do Estágio”; “Termo de Compromisso de Estágio (TCE)”; e outros exigidos no regulamento de estágio da instituição, esses devem ser copiados em escâner separadamente e anexado ao processo de estágio.

6. Seguro

Obs.: Todo este processo burocrático serve para que os alunos sejam segurados e garantido sua segurança durante o seu estágio, sendo que no TCE estará descrito a seguradora contratada.

7. Supervisor

Nome do supervisor (Funcionário que fará orientação, acompanhamento e avaliação do estagiário na empresa):

Cargo:	Telefone:	E-mail:
--------	-----------	---------

8. Relação de Atividades do Estágio

Descrição:

- 1) Realizar reparos em circuitos eletronicos
- 2) programação declp
- 3) acompanhamento de operações em campo

DESCRIÇÃO DAS HORAS E DIAS QUE OCORRERÁ O ESTÁGIO

Instrução: Colocar hora de início e fim nos dias da semana

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Manhã	ex: 07:00 às 12:00				
Tarde					