

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 <u>Estagiário</u> (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 <u>Representante</u> da Empresa (Rua, número, bairro, cidade, UF, CEP.):
Cargo do Representante da Empresa:

3. Bolsa		
Remunerada? Sim () Não ()	Valor: R\$()	Auxílio Transporte (valor): R\$ ()

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: <ul style="list-style-type: none">1) Realizar reparos em circuitos eletrônicos2) programação de clp3) 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					