

INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Caucaia

**INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ CAMPUS CAUCAIA
COORDENADORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO
SETOR DE ESTÁGIO**

MATRÍCULA NO ESTÁGIO

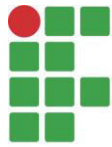
Aluno: _____ Matricula nº: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ E-mail: _____
CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____
Curso: _____
Empresa: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ Telefone: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Supervisor do estágio na empresa: _____ Telefone: _____

Assinatura do aluno

Em ___/___/___

Observações:

1. É obrigatória a apresentação desta ficha no ato da matrícula no Setor de Estágio, **para iniciar o estágio obrigatório.**
2. A data oficial do início do estágio é a constante do verso deste documento;
3. O estágio é válido somente para aluno regularmente matriculado e com frequência às aulas;
4. O(a) estagiário(a) deverá comparecer à instituição, no mínimo, uma vez por mês para contatar com o orientador, conforme os horários de permanência do mesmo.



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Caucaia

**INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ CAMPUS CAUCAIA
COORDENADORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO
SETOR DE ESTÁGIO**

Espaço Reservado ao IFCE

1. Aluno (a) matriculado (a) no estágio em ____/____/____

Assinatura do servidor

Observações:

1. Em razão da compatibilidade das atividades laborais desempenhadas com a área de formação do (a) aluno (a), autorizo a matrícula na disciplina Estágio Supervisionado pela empresa/instituição empregadora.

Carga horária diária para contabilização:

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

2. Autorizo a antecipação da matrícula do (a) aluno (a) na disciplina de Estágio Supervisionado em razão de:

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

3. _____

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)