

**INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**DIRETORIA DE EXTENSÃO E RELAÇÕES EMPRESARIAIS**

**COORDENADORIA DE ESTÁGIOS E ACOMPANHAMENTO DE EGRESSOS**

IFCE *Campus* Fortaleza

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES EQUIPARADAS AO ESTÁGIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DO ESTUDANTE | | | | MATRICULA Nº |
| CURSO | | | | |
| ENDEREÇO | | | | N° |
| BAIRRO | | | | CIDADE |
| CEP | | TELEFONE 1 | TELEFONE 2 | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | E-MAIL PESSOAL | | | |
| COR/RAÇA | | ETNIA | PESSOAS COM DEFICIÊNCIA | |
| ( ) Branco(a)  ( ) Preto(a)  ( ) Pardo(a)  ( ) Amarelo(a)  ( ) Indígena  ( ) Não declarar. | | ( ) Indígena  ( ) Quilombola  ( ) Outra  ( ) Não declarar  Em caso de informar alguma etnia descreva a comunidade a qual pertence: | ( ) Alta habilidade/superdotação  ( ) Deficiência visual/baixa visão  ( ) Deficiência visual  ( ) Deficiência auditiva  ( ) Deficiência motora  ( ) Deficiência intelectual  ( ) Surdocegueira  ( ) Nenhuma | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADE A SER APROVEITADA:  Atividade de Iniciação científica, Extensão ou Monitoria  Proprietário ou Sócio de pessoa jurídica  Trabalho formal (Celetista ou Estatutário)  Profissional liberal ou Autônomo | | | |
| HORÁRIO  **(Não ultrapassar 6h diária)** | | | |
| DATA INICIAL PREVISTA  / / | CH SEMANAL   * Não ultrapassar 30h; | CH TOTAL   * Não ultrapassar a CH exigida no PPC do curso; | DATA FINAL PREVISTA  / /   * A ser definida pelo setor de estágio; |
| ESPAÇO RESERVADO PARA O PROFESSOR ORIENTADOR DESIGNADO PELA COORDENAÇÃO DO CURSO  Autorizo o aproveitamento solicitado para fim de cumprimento de estágio supervisionado com base nas atividades declaradas nos documentos anexos, em razão da compatibilidade das atividades com a área de formação do(a) estudante.  Carga horária semanal a ser aproveitada:  Observações: | | | |

/ /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SEG | | TER | | QUA | | QUI | | SEX | | SAB | | DOM | |
| Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim |
| 1º Turno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2º Turno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3º Turno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Estudante Professor

**Observação:** Conforme previsto no Art. 7, apresente-se os documentos comprobatórios às respectivas alíneas do caput

1. Iniciação científica, Extensão ou Monitoria: declaração para aproveitamento de atividades de extensão, iniciação científica ou monitoria;
2. Trabalho formal: declaração de vínculo empregatício;
3. Proprietário ou Sócio de pessoa jurídica: declaração de proprietário;
4. Profissional liberal ou Autônomo: declaração de profissional liberal ou profissional.