

|  | **INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO1. DEPARTAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS
2. Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **FORMULÁRIO PARA CADASTRO DO ESTÁGIO**

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

| NOME DA CONCEDENTE DO ESTÁGIO |
| --- |
| CNPJ | ENDEREÇO | N° |
| BAIRRO | CIDADE |
| CEP | ESTADO | TELEFONE | E-MAIL |
| RESPONSÁVEL PELA EMPRESA |
| CARGO/QUALIFICAÇÃO | TELEFONE RESPONSÁVEL |
| SUPERVISOR DO ESTÁGIO NA EMPRESA  |
| CARGO/QUALIFICAÇÃO | TELEFONE RESPONSÁVEL |
| SETOR DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO |

| TIPO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO NÃO-OBRIGATÓRIO |
| --- |
| HORÁRIO**(Não ultrapassar 6h diária)**

|  | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| DATA INICIAL PREVISTA\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | CH SEMANAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Não ultrapassar 30h;
 |  CH TOTAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Não ultrapassar a CH exigida no PPC do curso quando se tratar de estágio obrigatório;
 | DATA FINAL PREVISTA\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_* A ser definida pelo setor de estágio quando se tratar estágio obrigatório;
 |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 ESTUDANTE DATA

**Observação:** As atividades de estágio supervisionado só podem ser iniciadas após o cadastro do Termo de Compromisso de Estágio no sistema competente.