

|  | **INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ**  PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO   1. 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 declarar  Em 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.