

|  | **INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ**1. Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO**
2. **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( ) 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 |

| 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)**

|  | 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;
 | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.