**REQUERIMENTO DE ESTÁGIO**

**OBSERVAÇÃO**:

Esse documento é apenas um requerimento que deve ser preenchido e enviado pelo formulário [**Demandas** **de** **Estágio**](https://docs.google.com/forms/d/1O1X0tmpu7yCvt2Vq1Uyf6rXT2u-4Kgd_nStSLmvJFhM/viewform?edit_requested=true) para a elaboração do contrato **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)**. O início do estágio ocorre após a assinatura do TCE por todos (empresa concedente, instituição de ensino e estudante).

**Estágio obrigatório**: a carga horária é exatamente a obrigatória e não precisa ser remunerado. O seguro é responsabilidade do IFSULDEMINAS.

**Estágio não-obrigatório**: realizado por um período maior, até 2 anos. A concedente paga bolsa, vale-transporte e seguro. A lei de estágio não define o valor da bolsa. Há cursos que permitem aproveitamento de estágio não-obrigatório como estágio obrigatório. Em caso de dúvidas, consulte a [**tabela**](https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/extensao-menu-campus/estagio-e-emprego/tudo-sobre-estagio).

Em ambos os estágios, a carga horária diária não pode exceder **06 (seis) horas** e a semanal **30 (trinta) horas**.

**O PREENCHIMENTO À MÃO OU INCOMPLETO SERÁ INDEFERIDO.**

**1. CONCEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da empresa/escola em que pretende estagiar: | Nome fantasia da empresa/escola: |
| CNPJ/CPF: | Endereço (logradouro/nº/bairro): |
| CEP: | Cidade/UF: |
| Telefone: | E-mail: |
| Representante legal da empresa: | Cargo: |
| Responsável pela assinatura do contrato (TCE) para registro e assinatura pelo nosso sistema: |
| RG: | CPF: |
| Sexo: | Nacionalidade: |
| Cargo: | E-mail (será utilizado para criar o login): |

**2. SUPERVISOR DE ESTÁGIO (deve estar vinculado à empresa/escola)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cargo: |
| Telefone: | E-mail: |
| Curso de formação: | Conselho de Classe Profissional (se houver): |
| O supervisor possui experiência profissional na área do curso do estagiário? ( ) SIM ( ) NÃO |

**3. PROFESSOR ORIENTADOR DO ESTÁGIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo: | Telefone: | E-mail: |

**4. ESTAGIÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do aluno(a): | Data de nascimento: |
| Endereço (logradouro/n/bairro) | CEP: |
| Cidade/UF: | Telefone (fixo/celular): |
| Curso: | Modalidade:( ) Integrado ( ) Subsequente ( ) Superior | Ano de Matrícula: | CPF: |

**5. DADOS DO ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| Tipo do estágio: ( ) Estágio obrigatório ( ) Estágio não-obrigatório |
| Caso tenha assinalado a opção “estágio não-obrigatório”, informe os dados a seguir:Valor da bolsa de estágio: R$Benefícios:(\*O auxílio-transporte é obrigatório. Especificar se o estagiário terá outros benefícios como vale-alimentação, plano de saúde, etc).Nome da seguradora: CNPJ da seguradora: Número da apólice de seguros: |

Período do estágio:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Dias da semana em que será feito o estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Horário do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar caso haja horário de almoço/intervalo).

Carga horária diária:\_\_\_\_\_\_\_\_ (no máximo 6 horas por dia e 30 horas por semana). Carga horária total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Haverá algum período do estágio em que dias da semana e horários sofrerão mudanças, como férias escolares, por exemplo?

( ) SIM ( ) NÃO

**Caso tenha respondido sim na pergunta anterior, especificar as mudanças de forma detalhada, para que constem no seu Termo de Compromisso de Estágio:**

Período do estágio em que dias e horários serão diferenciados:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Dias da semana em que será feito o estágio, durante esse período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Horário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**6. PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO:**

|  |
| --- |
| 6.1 Atividades a serem desenvolvidas no estágio: |

|  |
| --- |
| 6.2 Áreas de conhecimento envolvidas no estágio: |

|  |
| --- |
| 6.3 Objetivos a serem alcançados no estágio: |