



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – *CAMPUS MACAPÁ*
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SESSÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS - SEEG

ANEXO I

CARTA DE APRESENTAÇÃO DE ESTAGIÁRIO

Prezado(a) Senhor(a),

Apresentamos, o (a) aluno (a) _____, regularmente matriculada no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amapá – Campus Macapá, curso _____, na forma _____, período _____, para solicitar vaga de estágio obrigatório, com carga horária total de _____ horas.

Caso o(a) referido(a) aluno(a) seja aprovado (a) por essa instituição, solicitamos a gentileza de nos encaminhar a Carta de Aprovação de Estágio, em anexo, devidamente preenchida, no prazo máximo de 5 dias úteis a contar da data de sua expedição para os trâmites legais.

Macapá, _____ de _____ de _____

Atenciosamente,

CARMEN LUANA COSTA DE ABREU
Diretora de Pesquisa e Extensão do Campus Macapá em Exercício
Portaria N°136/2017 GR/IFAP



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – *CAMPUS MACAPÁ*
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SESSÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS - SEEG

ANEXO II
CARTA DE APROVAÇÃO DE ESTAGIÁRIO

Para: Coordenação de Estágio e Egressos

O(a) aluno(a) _____ foi aprovado(a) para realizar estágio em nossa empresa. Segue abaixo as informações necessárias para a elaboração do Termo de Compromisso de Estágio.

DADOS DA CONCEDENTE (EMPRESA)

Razão Social: _____ **CNPJ:** _____

Ramo de Atividade: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ **E-mail:** _____

Representante legal: _____

RG: _____ **CPF:** _____ **Cargo:** _____

Supervisor do Estágio: _____ **Formação:** _____

Telefone: _____ **E-mail:** _____

CONDIÇÕES DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO

Período do Estágio: ___ / ___ / _____ a ___ / ___ / _____

Horário de Estágio: __: __ às __: __ totalizando ___ horas semanais e _____ horas totais.

Bolsa Auxílio (se houver) : R\$ _____

Benefícios (se houver) : _____

Setor/Departamento: _____

Atividades a serem desenvolvidas: _____

Seguro de acidentes pessoais:

Apólice nº _____ da seguradora _____
_____, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do Responsável pela Concedente



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – *CAMPUS MACAPÁ*
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SESSÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS - SEEG

ANEXO III

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO

AMPARO LEGAL: LEI 11.788/2008 – ART 7º – PARÁGRAFO ÚNICO

DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ MODALIDADE: _____ ANO/SEMESTRE/MODULO: _____

CURSO: _____ TURMA: _____ TURNO: _____

RG: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ BAIRRO: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: (96) _____

PROFESSOR (a) ORIENTADOR (a): _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____

DADOS DA CONCEDENTE

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____ RAMO DE ATIVIDADE: _____

ENDEREÇO: _____, nº _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____

SUPERVISOR (a) DO ESTÁGIO: _____ FORMAÇÃO: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____

ESTÁGIO

NÍVEL DE ENSINO/MODALIDADE: _____ SÉRIE: _____

TURMA: _____ TURNO: _____ C.H.: _____

COMPONENTE CURRICULAR: _____

OBJETIVOS: _____

ATIVIDADES: _____

Este PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO pode ser alterado mediante TERMO ADITIVO.

Estagiário (a)

Professor (a) Orientador (a)

Supervisor (a)