



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

ANEXO I

CARTA DE APRESENTAÇÃO DE ESTAGIÁRIO

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 ficha de credenciamento, 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,

Adriélma Nunes Ferreira Bronze
Diretora do Departamento de Pesquisa e Extensão
Portaria N° 1813/2016/GR/IFAP



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

ANEXO II
CRENCIAMENTO DO ESTAGIÁRIO

O(a) acadêmico(a) abaixo designado está credenciado pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amapá – Campus Macapá, a solicitar nessa Unidade de Ensino a devida autorização para o período de estágio, declarando submeter-se a todas as determinações legais.

Macapá, _____ de _____ de _____

Professor(a) Orientador (a) de Estágio do curso de Licenciatura em _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ACADÊMICO(A)

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____
Endereço: _____, N° _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Data De Nascimento: ____/____/____ Telefone: _____ Email: _____
Curso: _____ Período/Ano: ____/____ Grau: _____

UNIDADE DE ENSINO

Nome da Instituição de Ensino: _____
Endereço: _____, n° _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
CNPJ: _____ Telefone: _____
Nome do Representante: _____ Cargo: _____
Nome do Supervisor (a): _____ Cargo: _____
Ramo de Atividade Concedente: _____
Período do Estágio: ____/____/____ a ____/____/____ Carga Horária Semanal: _____ Carga Horária Total: _____

Autorizo o estágio solicitado pelo estudante acima designado e encaminho estas informações para elaboração do Termo de Compromisso de Estágio.

Macapá-AP, _____ de _____ de _____.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP
DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS MACAPÁ
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SESSÃO DE GERENCIAMENTO 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: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____
CURSO: _____ TURMA: _____ TURNO: _____ RG: _____
CPF: _____ ENDEREÇO: _____ Nº _____ BAIRRO: _____
CEP: _____ E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____
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: _____

JUSTIFICATIVA: _____

OBJETIVOS: _____

METODOLOGIA: _____

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Ordem	ATIVIDADES	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5

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

Estagiário (a)

Professor (a) Orientador (a)

Supervisor