

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP

CAMPUS MACAPÁ

**DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO**

**SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSO**

**INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA CELEBRAR CONVÊNIO COM IFAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da empresa:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **Endereço da empresa:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **CEP:** |  |
| **Cidade/Estado:** |  |
|  |  |
| **Nome do representante da empresa:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **Estado civil:** |  |
| **RG:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Endereço do representante** |  |
| **Bairro:** |  |
| **CEP:** |  |
| **Cidade/Estado:** |  |

**Macapá , \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017**