



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP  
CAMPUS MACAPÁ  
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

**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,

---

**Eduardo José de Carvalho**  
Coordenador da Seção de Extensão, Estágio e Egressos  
Portaria Nº 1.400/2020/GR/IFAP



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP  
CAMPUS MACAPÁ  
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

**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) :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Concedente



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP  
CAMPUS MACAPÁ  
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS  
**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: \_\_\_\_\_  
ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

**OBJETIVOS:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ATIVIDADES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrumento, em 03 vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_  
Estagiário (a)

\_\_\_\_\_  
Professor (a) Orientador (a)

\_\_\_\_\_  
Supervisor (a)