**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE TRABALHO REGISTRADO COMO ESTÁGIO**

**OBSERVAÇÃO**:

Esse documento é apenas uma solicitação que deve ser preenchida, enviada pelo formulário [**Demandas de Estágio**](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfhX706m95EPcDWcerAq5LbeDaV69VTRE2JIjMUhvjiAgJM2w/viewform) e será usada para a elaboração no SUAP do: “APROVEITAMENTO DE TRABALHO COMO ESTÁGIO”.

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

**1. DADOS DO FUNCIONÁRIO REGISTRADO (aluno)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do aluno(a): | Data de nascimento:  | Nº Carteira de Trabalho: |
| Endereço (logradouro/n/bairro) | CEP: |
| Cidade/UF: | Telefone (fixo/celular): |
| Curso: | Modalidade:( ) Integrado ( ) Subsequente ( ) Superior | Coordenador do curso:  | Ano de matrícula: |
| E-mail: | CPF:  | RG: |

**2. DADOS DA EMPRESA EM QUE TRABALHA**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 “Aproveitamento de Trabalho como Estágio” (será criado um registro para assinatura pelo nosso sistema: |
| CPF: | RG: |
| E-mail para contato direto (utilizado para criação do login): | Cargo: |
| Nacionalidade: | Sexo: |

**3. PROFESSOR ORIENTADOR DO APROVEITAMENTO (deve estar vinculado ao IFSULDEMINAS)**

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

**4. SUPERVISOR DO APROVEITAMENTO (pode ser o chefe imediato na empresa)**

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

**5. DADOS DO APROVEITAMENTO DE TRABALHO COMO ESTÁGIO**

Para esse aproveitamento, é necessário escolher um período de trabalho que totalize a carga horária obrigatória total **exata** de estágio exigida no Projeto Pedagógico de seu Curso.

Período do trabalho que se deseja aproveitar:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Dias da semana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**6. IDENTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA EMPRESA:**

|  |
| --- |
| 6.1 Atividades desenvolvidas na empresa (descrição detalhada): |

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

|  |
| --- |
| 6.3 Objetivos a serem alcançados no trabalho (referentes aos conhecimentos a serem adquiridos necessários à formação profissional do Curso): |