



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS

CAMPUS TABULEIRO DO NORTE

MATRÍCULA NO ESTÁGIO

Aluno: _____ Matricula nº: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ e-mail: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____

Curso: _____

Empresa: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Supervisor do estágio na empresa: _____ Telefone: _____

Assinatura do aluno

Em ___/___/___

Observações:

1. É obrigatória a apresentação desta ficha no ato da matrícula na Coordenadoria de estágios, **para iniciar o estágio obrigatório.**
2. A data oficial do início do estágio é a constante do verso deste documento;
3. O estágio é válido somente para aluno regularmente matriculado e com frequência às aulas;
4. O(a) estagiário(a) deverá comparecer à instituição, no mínimo, uma vez por mês para contatar com o orientador, conforme os horários de permanência do mesmo.

Espaço Reservado ao IFCE

1. Aluno (a) matriculado (a) no estágio em ____/____/____

Assinatura do servidor

Observações:

1. Em razão da compatibilidade das atividades laborais desempenhadas com a área de formação do (a) aluno (a), autorizo a matrícula na disciplina Estágio Supervisionado pela empresa/instituição empregadora.

Carga horária diária para contabilização:

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

2. Autorizo a antecipação da matrícula do (a) aluno (a) na disciplina de Estágio Supervisionado em razão de:

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

3.

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)