**REQUERIMENTO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO REMUNERADO P/ OS CURSOS SUPERIORES**

– (**deverá estar digitado**)

**OBS.: Este Requerimento, deverá obrigatoriamente ter seu preenchimento digitado e entregue no Setor de Estágio acompanhado da Declaração do Professor(a) Orientador(a) e do Plano de Estágio devidamente assinados para a elaboração do Termo de Compromisso de Estágio - TCE. O início do estágio só poderá ocorrer após a assinatura do referido Termo de Compromisso pelas partes envolvidas, instituição de ensino, estudante e empresa concedente e entregue 01 via no Setor de Estágio.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nome do(a) aluno(a**): | | | | | **Data de Nascimento**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | **CPF**: | | | | **Curso**: | | | | | **Matrícula (RA) nº**: | **Ano**: \_\_ º ou **Período**: \_\_ º / **Turma**: \_\_ | | | | **Endereço**: | **N**º | **Bairro**: | | | **Cidade**: | **UF**: | **CEP**: | | | **E-mail**: | | **Fone**: ( ) | | | **Nome da Empresa ou Instituição de Ensino que pretende estagiar**: | | | | | **Representante legal**: | | | | | **Cargo ocupado**: | | | | | **CNPJ**: | | | | | **Endereço**: | **N**º | **Bairro**: | | | **Cidade**: | **UF**: | **CEP**: | | | **E-mail**: | | **Fone**: ( ) | | | **Área do Estágio**: | | | | | **Nome do(a) supervisor(a) do Estágio**: | | | **CPF**: | | **Cargo ocupado**: | | **Fone**: ( ) | | | **E-mail**: | | | | | **Nº do registro de classe do(a) profissional (quando houver)**: | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Data do início do estágio**: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | **Data de término do estágio**: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | | **Dias da Semana**: | **Horários**: | | **Obs**.: Não esquecer de citar neste campo o valor mensal da bolsa a receber e outro(s) benefício(s) caso tenha(m). | | |

Inconfidentes/MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_.

##### Assinatura do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a) do Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)** – (**deverá estar digitada**)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor (a) EBTT, Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que sou professor(a) orientador(a) do estágio do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no \_º ano (**quando do curso técnico**) ou \_º período (**quando do curso superior**) do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Período de realização do Estágio \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

**1)** Comprometo-me a acompanhar o(a) referido(a) aluno(a) **em TODA** etapa do Estágio Não Obrigatório, desde o Requerimento de Estágio, a área e atividades a serem desenvolvidas, a celebração do Termo de Compromisso de Estágio - TCE, bem como, do correto preenchimento do Plano de Estágio, Ficha de Frequência no Estágio, Ficha de Avaliação do Estágio e Relatório de Estágio, respeitando as normas previstas na Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

**2)** Após o término do período de realização do Estágio Não Obrigatório, o(a) aluno(a) terá até 60 (sessenta dias) para a entrega no Setor de Estágio do Relatório de Estágio, Ficha de Frequência do Estágio e Ficha de Avaliação do Estágio, ficando a cargo do(a) Professor(a) Orientador(a) a incumbência da verificação da documentação dentro do prazo.

**Observação:** Em casos de Redistribuição de Professor(a) Orientador(a) de Estágio do campus e/ou Rescisão de Contrato de Professor(a) Substituto(a), comunicarei o(a) aluno(a) e o Setor de Estágio.

Inconfidentes/MG, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do (a) Professor (a) Orientador (a) do Estágio**