



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS SOBRAL
DIRETORIA DE ENSINO
SETOR DE ESTAGIO

FICHA DE CADASTRO DA EMPRESA PARA OFERTA DE ESTÁGIO

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA DA EMPRESA: _____
RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ: _____ CGF: _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
RAMO DA EMPRESA: _____

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

REPRESENTANTE: _____
E-MAIL: _____ CEL () _____
TELEFONE: () _____ FAX: _____
CARGO: _____ ESTADO CIVIL: _____
RG: _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____
CPF: _____
ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

OBS: SOLICITAMOS A CÓPIA O CONTRATO SOCIAL OU ESTATUTO DA EMPRESA.

Representante da EMPRESA

Priscilla Uchoa Martins
Resp. Setor de Estágios
IFCE – Campus Sobral