

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – CAMPUS SOBRAL
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
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: () _____
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

Setor de Estágios
IFCE – Campus Sobral