

GUIA PARA PREENCHIMENTO DOS DOCUMENTOS DEESTÁGIO

SETORDE ESTÁGIOS

IFCE - Campus Tabuleiro do Norte

APRESENTAÇÃO

O estágio é uma atividade desenvolvida pelos alunos em empresas ou instituições com o objetivo de complementar a aprendizagem através da vivência no mundo do trabalho aplicando os conteúdos obtidos em sala de aula.

O Setor de Estágios do campus Tabuleiro do Norte visa facilitar a iniciação ao estágio curricular, e assistir os alunos a encontrar oportunidades de estágio nas empresas da região.

Para auxiliar os alunos no preenchimento dos documentos necessários durante a realização do estágio, foi criado este guia, que mostra passo-a-passo como proceder para preencher tais documentos, desde o início do estágio, até a sua finalização.

SETOR DE ESTÁGIOS

SUMÁRIO

REQUERIMENTO	. 4
MATRÍCULA NO ESTÁGIO	.5
TERMO DE COMPROMISSO	.6
CADASTRO DE EMPRESA	7
TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO	.8
FICHA FINAL DE ESTÁGIO	.9
RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES	10
RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO	. 11

PARA INICIAR O ESTÁGIO

REQUERIMENTO

INSTITUTO FEDERAL Cerra Campus Tabuliere do Norte REQUER	Nº PROTOCOLO
ALUNO:(EM CURSO:	LETRA DE FORMA) TURMA:
MATRICULA	FONE -
E-MAIL:	
B0510 177/60	os e Procedimentos no verso"
1.] 2ª chamada do componente curricular: 2. [] Revisão de prova no componente curricular: 3. [] Aproveitamento do componente curricular: 5. [] Trancamento do componente curricular: 6. [] Trancamento do componente curricular: 7. [] Reingresso (para alunos desistentes)	Cód:(Data 1ª chamada):/ Comp. Curricular: Prof.:
9.[] Regime de exercício domiciliar, conforme Decret 10.[] Mudança para o curso: 11.[] Justificar falta no dia/período: 12.Outro(especificar):	andro-5400 march 1940 and 194
0.[] Mudança para o curso:	andro-5400 march 1940 and 194
N. Termos P. Deferimento	SETOR DE PROTOCOLO
N. Termos P. Deferimento Tabuleiro do Norte-CE,	SETOR DE PROTOCOLO Em:/

O aluno deve preencher o requerimento fornecido no Setor de Protocolo e indicar "Estágio" na opção "Outro".

PARA INICIAR O ESTÁGIO

MATRÍCULANO ESTÁGIO

	CAMPUS TABULEIRO DO NO	
	MATRÍCULA NO ESTÁ	GIO
Aluno:		Matricula nº:
Data de Nascimento://_	RG:	CPF:
Endereço:	Nº	2: Bairro:
Cidade:	e-mail:	· <u></u>
CEP:	Telefone:	Celular:
Curso:		
Empresa:		
Endereço:		Nº
Bairro:		Telefone:
Cidade:	Estado:	CEP:
Supervisor do estágio na empresa	-	Telefone:
the second secon	Em	

1. Aluno (a) ma	triculado (a) no estágio em/
	Assinatura do servidor
	a compatibilidade das atividades laborais desempenhadas com a área de formação do (a) 20 a matrícula na disciplina Estágio Supervisionado pela empresa/instituição empregadora.
Carga horária di	iária para contabilização:
	Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)
2. Autorizo a ant	tecipação da matrícula do (a) aluno (a) na disciplina de Estágio Supervisionado em razão de:
	cecipação da matricula do (a) arano (a) na discipinta de Estagno Sapervisionado em razao de.
	eccipação da matricara do (a) arano (a) na discipinta de Estagro Supervisión ado em 1220 de.
	естрадо на пинтона но (в) вино (в) на настряна не свище о вире чазонано ститаван не.
	ecception and matricina and (a) anator (a) his disciplina accessing to supervisionable climates acc
	acceptation on the man of the man
	acceptation and the financial acceptance of the control of the con
	ECEPTION OF THE PROPERTY OF TH
	Assinatura e carimbo go(a) Professor(a) Orientador(a)
3	
3,	
3	
3	
3	
3,	
3	
3	
3.	Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

Dados do Aluno

Dados da Empresa

O verso da folha só deve ser preenchido se o aluno for aproveitar o trabalho como estágio.

PARA INICIAR O ESTÁGIO

TERMO DE COMPROMISSO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ DEPARTAMENTO DE ENSINO / SETOR DE ESTÁGIOS	ELANO, DE ATTI (PARTI INTERIORATI DO
TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO	1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA E SUPERVISOR:
	Nome da Empresa:
Em conformidade com a Lei nº 11.788, de 25/09/2008, o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ.	ENDERECO:
terveniente obrigatório neste instrumento, representado por seu Coordenador de Acompanhamento de Estágios doravante denominado,	CIDADE:
mplesmente, IFCE, e do outro lado, a empresa (nome) ,CNPJ Nº ,,	TELEFONE:
tuada a Rua (Av.) , Nº , Bairro , CEP. , Fone:	F-MAIL:
	SUPERVISOR DO ESTÁGIO DESIGNADO PELA EMPRESA:
Fax: ramo de atividade E-mail	CARGO/QUALIFICAÇÃO:
. doravante designada PARTE CONCEDENTE, e o estaciário	TELEFONE:
	ILLEPONE
x _s)	2
	2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:
CEPaluno do curso desemestre matrícula nºdesta	NOME:
stituição de ensino, resolvem firmar o presente Termo de Compromisso de estágio, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:	CURSO:
PRIMEIRA - As atividades desenvolvidas pelo estagiário devem ser compatíveis com a formação recebida no Curso, conforme plano de	PERÍODO DO ESTÁGIO:/A/
atividades em anexo.	SETOR DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO:
SEGUNDA - Caberá à parte concedente:	
Oferecer ao estagiário condições de desenvolvimento vivencial, treinamento prático e de relacionamento humano	3 (DENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:
com observância do plano de atividades do estagiário que passa a ser parte integrante deste documento; b) Proporcionar à instituição de ensino condições para o aprimoramento e avaliação do estagiário.	CAMPUS:
b) Proporcionar a instriuíção de ensino condições para o aprimoramento e avaluação do estagiano. c) Designar profissional qualificado como supervisor do estaciário.	PROFESSOR ORIENTADOR:
c) pesginar promisonar qualimizado como soprenson do estaguano. d) Estabelecer nos períodos de atrividades académicas redução de pelo menos a metade da jornada a ser cumprida em	E-MAIL DO PROFESSOR ORIENTADOR:
estágio.	
e) Conceder período de 30 días de recesso ao estagiário sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 01(um) ano	4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO:
ou proporcional quando de duração inferior a ser gozado preferencialmente durante as férias escolares.	4. ATIVIDADES A SEREM DESCRIVOLVIDAS NO ESTAGIO:
f) Fornecer, por ocasião do desligamento do estagiário, termo de realização do estágio com indicação resumida das	
atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho. • TERCEIRA - Caberá ao Estaciário:	
Boucerou Oumprir as atividades estabelecidas pela parte concedente de acordo com a cláusula primeira;	
b) Observar as normas internas da parte concedente;	
 c) Cumprir as instrucões contidas no Manual do Estagiário elaborado pela instituição de ensino. 	
QUARTA - O Horário do estágio será dasashoras, e deashoras, perfazendo	
semanais, devendo esta jornada ser compatível com o horário escolar do estagiário. • QUINTA - Este Termo de Compromisso terá vigência de/ a/ podendo ser	
Quintia - Este iermo de Compromisso tera vigencia de	
vinculo de emprego.	<u> </u>
 SEXTA - A parte concedente remunerará mensalmente o estapiário através de uma bolsa-auxilio, no valor de RS 	
() e de auxilio-transporte no valor de RS	or a recommendation of
	5. RESULTADOS ESPERADOS:
seguro contra acidentes pessoais mediante apólice nº da Companhia	
OCTAVA A Francis design of training for	
OITAVA - A Empresa designa o funcionário	
acompanhamento e programação das atividades a serem desempenhas no estagio.	
NONA - Constituem motivos para cessação automática do presente Termo de Compromisso:	
 A conclusão ou abandono do estágio/bolsa ou cancelamento de matrícula. 	
O não cumprimento das cláusulas estabelecidas neste documento.	
Trancamento ou abandono do semestre ou do curso	
	All and the second seco
 Pedido de rescisão por parte do aluno ou da parte concedente. 	
 Pedido de rescisão por parte do aluno ou da parte concedente. Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes. 	ASSINATURA E CARIMBO DO
	ASSINATURA E CARIMBO DO
Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes.	ASSINATURA E CARIMBO DO
Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes.	
Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes.	ASSINATURA
Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes. de	ASSINATURA E CARIMBO DO
Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes.	ASSINATURA

	PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO (FARTE INTERNATE DO TERRADO DE COMPROVAGIÓO DE ESTÁGIO)
1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPR	SA E SUPERVISOR:
Nome da Empresa:	W. 190
ENDEREÇO:	CEP:
CIDADE:	CNPJ:
TELEFONE: E-MAIL:	FAX:
SUPERVISOR DO ESTÁGIO DE	IGNADO PELA EMPRESA:
CARGO/QUALIFICAÇÃO:	
TELEFONE:	
	*1100
2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAG	
NOME : CURSO:	TELEFONE: SEMESTRE:
PERÍODO DO ESTÁGIO:	SEIVIESTRE:
SETOR DE REALIZAÇÃO I	
3, IDENTIFICAÇÃO DA INSTITU	IÇÃO DE ENSINO:
CAMPUS:	12 19 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18
	TELEFONE:
	District Appeal
E-MAIL DO PROFESSOR ORIEN	TADOR:
A ATIVIDADES A SEREM DES A ESULTADOS: RESULTADOS ESPERADOS	TADOR: NVOLVIDAS NO ESTÁGIO:
e-MAIL DO PROFESSOR ORIEN 4. ATIVIDADES A SEREM DES	TADOR: NVOLVIDAS NO ESTÁGIO:

Dados do Aluno

Dados da Empresa

Assinatura do Professor Orientador

Dados do estágio (Período, Horas, Supervisor, Remuneração, Atividades Desenvonvidas, Etc.)

FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE EMPRESA

INSTITUTO FEDERAL Contact Cont
FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE EMPRESA DADOS DA EMPRESA
NOME
CGC INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO:
CIDADE UF CEP
DDD TELEFONE FAX E-MAIL
RAMO DE ATIVIDADE
ÁREA DE INTERESSE PARA ESTÁGIO
SITUAÇÃO: () CONVENIADA () NÃO CONVENIADA
DADOS DO REPRESENTANTE
REPRESENTANTE REPRESENTANTE CARGO SETOR DDD TELEFONE FAX E-MAIL CELULAR
Assinatura e Carimbo do Representante

Este formulário deve ser preenchido com os dados da empresa e também com os dados de seu representante.

TERMO DEREALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, O	CIÊNCIA E TECN	OLOGIA DO CEARÁ	Á	100000000000000000000000000000000000000
TERMO DE REALIZAÇÃO E A	VALIAÇÃO DO	ESTÁGIO.		
(PREENCHIMENTO PELA		•		O aluno cumpriu nesta empresa horas de estágio, no período de / /
luno:		Matricula nº:	:	a//
Pata de Nascimento:// RG:				1.60000
ndereço:				 Apresente sugestões para alteração de matrizes curriculares e ofertas de novos cursos:
idade:e				
EP: Telefone:				
urso:			30 30 40	
mpresa:				
ndereço:				
airro:		_ l'eletone:		
idade: Estado:		CEP:		
upervisor do estágio na empresa:				
Relacione as principais tarefas executadas pe				Nota do Supervisor: Data://
Relacione as principais tarefas executadas pe				Nota do Supervisor: Data:/ *Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00
Relacione as principais tarefas executadas pe				
Relacione as principais tarefas executadas pe				
Relacione as principais tarefas executadas pe Desempenho funcional do estagiário (a).				*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00
	elo estagiário (a	3).	Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente
Desempenho funcional do estagiário (a). 2.1 – Aprendizagem	élo estagiário (a Ótimo B	Bom Regular	Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura)
Desempenho funcional do estagiário (a). 2.1 – Aprendizagem 2.2 – Segurança na execução do trabalho	ótimo B	Bom Regular		*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura) CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO N
 Desempenho funcional do estagiário (a). 2.1 – Aprendizagem 2.2 – Segurança na execução do trabalho 2.3 – Interesse 	Otimo B	Bom Regular	Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura)
Desempenho funcional do estagiário (a). 2.1 – Aprendizagem 2.2 – Segurança na execução do trabalho 2.3 – Interesse 2.4 – Iniciativa própria	Ótimo B	Bom Regular	Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura) CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO N
Desempenho funcional do estagiário (a). 1.1 – Aprendizagem 2.2 – Segurança na execução do trabalho 2.3 – Interesse 2.4 – Iniciativa própria 2.5 – Conhecimentos técnicos	Ótimo B	Bom Regular () () () () () () ()	Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura) CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO N
Desempenho funcional do estagiário (a). 2.1 – Aprendizagem 2.2 – Segurança na execução do trabalho 2.3 – Interesse 2.4 – Iniciativa própria 2.5 – Conhecimentos técnicos 2.6 – Qualidade/Produtividade	Ótimo B L	Bom Regular (Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura) CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO N
Desempenho funcional do estagiário (a). 2.1 – Aprendizagem 2.2 – Segurança na execução do trabalho 2.3 – Interesse 2.4 – Iniciativa própria 2.5 – Conhecimentos técnicos 2.6 – Qualidade/Produtividade 2.7 – Disciplina	Otimo B	Bom Regular () () () () () () () () () ()	Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura) CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO N
Desempenho funcional do estagiário (a). 2.1 – Aprendizagem 2.2 – Segurança na execução do trabalho 2.3 – Interesse 2.4 – Iniciativa própria 2.5 – Conhecimentos técnicos 2.6 – Qualidade/Produtividade 2.7 – Disciplina 2.8 – Relacionamento Interpessoal	Ótimo B	Bom Regular (Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura) CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO N
Desempenho funcional do estagiário (a). 2.1 – Aprendizagem 2.2 – Segurança na execução do trabalho 2.3 – Interesse 2.4 – Iniciativa própria 2.5 – Conhecimentos técnicos 2.6 – Qualidade/Produtividade 2.7 – Disciplina	Ótimo B L	Bom Regular () () () () () () () () () ()	Insuficiente	*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00 Supervisor do estágio na parte concedente (Carimbo e Assinatura) CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO N

O presente documento é uma avaliação feita pelo supervisor do estagiário em que deve ser concedida uma nota.

PARA FINALIZAR O ESTÁGIO

FICHA FINAL DE ESTÁGIO

FICHA FINAL DE ESTÁGIO – ORIENTADOR 1. DADOS <u>DO</u> (A) ALUNO(A)	
Nome do(a) estagiário(a):	
Matrícula: E-mail	
Setor de Estágio: Período de Estágio:// à// Total de horas realizadas: h	
2. DADOS DA ENTIDADE CONCEDENTE	
Entidade:Telefone: (_,) Atividades desenvolvidas pela Entidade:	
Supervisor do Estágio:	3144- No. 1787
E-mail:Telefone: (_,)	
Aprendizagem, Segurança na execução dos trabalhos, Interesse, Conhecimento Disciplina, Iniciativa, Responsabilidade, Pontualidade, Relacionamento int-	erpessoal,
Disciplina, iniciativa, Responsabilidade, Pontualidade, Relacionamento into Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Com Oral, Produtividade, Interesse.	Immeação
Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Com	Imicação
Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Com Oral, Produtividade, Interesse.	micação
Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Com Oral, Produtividade, Interesse. PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)	imicayao
Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Com Oral, Produtividade, Interesse. PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) Conceito*:	imicayao
Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Com Oral, Produtividade, Interesse. PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) Conceito*:	imicayao
Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Com Oral, Produtividade, Interesse. PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) Conceito*:	
Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Com Oral, Produtividade, Interesse. PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) Conceito*:(

O presente documento é uma avaliação feita pelo professor orientador do estagiário em que deve ser concedida uma nota.

RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES

		RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES				RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADE	<u>es</u>
CURSO				DATA	HORAS TRABALHADAS	ATTVIDADES	Observações: (Oificuldades surgidas e solu adotadas)
	NATRICULA				-		
SUPERVISOR DA							
		MÊS: ANO:		/ /			
		TOTAL DE HORAS ACUMULADAS:					9
DATA 77	HORAS TRABALHADAS	ATTVIDADES	Observações: (Olificuldades surgidas e soluções adotadas)				8
							8
	0.00						
1	100				3		
	ē						
	-						
				Notas:			
				Máquii	as, aparelho	s, equipamentos e instrumentos utilizados.	
				_			19
						Tabuleiro d	lo Norte/CE,//
				1			
					A E CARIMBO R ORIENTADO		ASSINATURA DO

O relatório diário de atividades deve ser preenchido diariamente, informando as atividades realizadas.

deve ser preenchido um documento para cada mês de estágio.

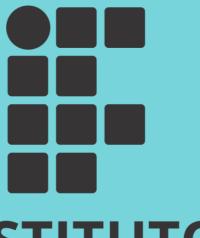
RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO

	SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ CAMPUS TABULEIRO DO NORTE Campus Tabuleiro do Norte DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS
	RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO PARA CURSOS TÉCNICOS
	ESTAGIÁRIO Nome: Curso:
	PARTE CONCEDENTE
	Nome: Supervisor do Estágio:
	ESTÁGIO
1.5	
	Período de realização/a/
	Situação: Estagiário () Empregado () Outros:
	Se empregado, o emprego foi decorrência do estágio? Sim () Não ()
	Total de horas do estágio
1.	OBTENÇÃO DO ESTÁGIO: PRIO IRCE PRIO AUMO OUTROS
2.	DESCREVA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO:
3.	ENUMERE AS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O SEU PERÍODO DE ESTÁGIO:
	CE 377, km 2 - Sítio Taperinha — 62960-000 - CNPJ: 10.744.098/0016-21 Fone (88) 3424-2266 - Tabuleiro do Norte - Ceará — Brasil - www.ifce.edu.br

Este documento possui quatro páginas e deve ser entregue digitado. Deve conter as assinaturas do estagiário e do orientador.

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

SETOR DE ESTÁGIOS



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Tabuleiro do Norte

Elaboração do Guia: Sávio Fernandes Ribeiro

Responsável Setor de Estágios: Merilania Tércia da S. Costa

Contato: copex.tabuleiro@ifce.edu.br (88) 99762-7872 - Somente Whatsapp (85) 3401-2282 - Ligações

CAMPUS TABULEIRO DO NORTE AGOSTO/2019