



GUIA PARA PREENCHIMENTO DOS
DOCUMENTOS DE ESTÁGIO

SETOR DE 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.

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

REQUERIMENTO

 INSTITUTO FEDERAL Ceará Campus Tabuleiro do Norte	REQUERIMENTO	Nº PROTOCOLO
ALUNO: _____ (EM LETRA DE FORMA)		
CURSO: _____		TURMA: _____
MATRÍCULA: 		FONE:
E-MAIL: _____		
"Observe os Prazos e Procedimentos no verso"		
1. ☐ 2ª chamada do componente curricular: 2. ☐ Revisão de prova no componente curricular: 3. ☐ Aproveitamento do componente curricular: 4. ☐ Validação do componente curricular: 5. ☐ Trancamento do componente curricular: 6. ☐ Trancamento de matrícula 7. ☐ Reingresso (para alunos desistentes) 8. ☐ Reabertura de matrícula (para matrículas trancadas) 9. ☐ Regime de exercício domiciliar, conforme Decreto Lei nº 1044/69 e Lei 6.202/75. 10. ☐ Mudança para o curso: _____ 11. ☐ Justificar falta no dia/período: _____ 12. ☐ Outro (especificar): _____ _____ _____ _____		Cód.: _____ (Data 1ª chamada): ____/____/____ Comp. Curricular: _____ Prof.: _____
N. Termos P. Deferimento Tabuleiro do Norte-CE, ____/____/____	SETOR DE PROTOCOLO Em: ____/____/____	
_____ Assinatura do Requerente ou Responsável	_____ Assinatura do Requerente ou Responsável	

MATRÍCULA: Aluno: _____ Requerer: [_____] _____ Documento(s) anexado(s): _____ _____ _____	 INSTITUTO FEDERAL Ceará Campus Tabuleiro do Norte Nº PROTOCOLO Prazo para resposta: _____ Tabuleiro do Norte-CE, ____/____/____ _____ Responsável pelo Setor
---	---

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

PARA INICIAR O ESTÁGIO

MATRÍCULO NO ESTÁGIO


INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE
MATRÍCULO 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) _____

Dados do Aluno

Dados da Empresa

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

SETOR DE ESTÁGIOS

TERMO DE COMPROMISSO

[illegible]

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

**INSTITUTO
FEDERAL**
Ceará

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE EMPRESA

DADOS DA EMPRESA

NOME

CGC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

NÚMERO

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

EM: ____/____/____

TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO. (PREENCHIMENTO PELA PARTE CONCEDENTE)

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: _____

- Relacione as principais tarefas executadas pelo estagiário (a).

- Desempenho funcional do estagiário (a).

	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
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	()	()	()	()
2.9 – Assume a responsabilidade de seus atos	()	()	()	()
2.10 – Pontualidade	()	()	()	()
2.11 – Assiduidade	()	()	()	()

- A parte concedente faz avaliação do estágio através de:

Reuniões () Relatórios () Observações ()

Outros meios () Citar _____

- O aluno cumpriu nesta empresa _____ horas de estágio, no período de ____/____/____ a ____/____/____.

- Apresente sugestões para alteração de matrizes curriculares e ofertas de novos cursos:

- Nota do Supervisor: _____

Data: ____/____/____.

*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 NO CONSELHO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL.

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

FICHA FINAL DE ESTÁGIO



**INSTITUTO
FEDERAL**
Ceará

Campus
Tabuleiro do Norte

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE – CNPJ: 10.7444.098/0016-21
DEPARTAMENTO DE ENSINO – SETOR DE ESTÁGIOS

FICHA FINAL DE ESTÁGIO – ORIENTADOR

1. DADOS DO(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: _____
E-mail: _____ Telefone: (____) _____

3. AVALIAÇÃO DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Conceitos: 2. Insuficiente, 4. Fraco, 7. Regular, 8. Bom, 10. Ótimo.
Aspectos a serem avaliados:
Aprendizagem, Segurança na execução dos trabalhos, Interesse, Conhecimento técnico, Disciplina, Iniciativa, Responsabilidade, Pontualidade, Relacionamento interpessoal, Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Comunicação Oral, Produtividade, Interesse.

PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Conceito*: _____ (____/____/____)

Data: ____/____/____

Ass. do(a) Professor(a) Orientador(a)

*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,0
OBS: Para aprovação no estágio, o aluno deve obter a média mínima nas duas avaliações.

CE 377, Km 2 – Sítio Taperinha – 62.960-000 – Fone: (88) 3424 2266
Tabuleiro do Norte – Ceará – Brasil – www.ifce.edu.br

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

PARA FINALIZAR O ESTÁGIO

RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO
CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE
DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS



RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES

CURSO: _____

MATÉRIA: _____

PROFESSOR ORIENTADOR DO IFCE: _____

SUPERVISOR DA EMPRESA: _____

MÊS: _____ ANO: _____

TOTAL DE HORAS ACUMULADAS: _____

DATA	HORAS TRABALHADAS	ATIVIDADES	OBSERVAÇÕES: (Dificuldades surgidas e soluções adotadas)
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			

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



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO
CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE
DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS



ASSINATURA E CARIMBO DO
PROFESSOR ORIENTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO
SUPERVISOR

ASSINATURA DO
ESTAGIÁRIO

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

deve ser preenchido um documento para cada mês de estágio.

SETOR DE ESTÁGIOS

P A R A F I N A L I Z A R O E S T Á G I O

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
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**
Período de realização: ____/____/____ a ____/____/____
Setor de estágio na parte concedente: _____
Situação: Estagiário () Empregado () Outros: _____
Se empregado, o emprego foi decorrência do estágio? Sim () Não ()
Total de horas do estágio: _____

1. OBTENÇÃO DO ESTÁGIO: PELO IFCE ☐ PELO ALUNO ☐ OUTROS: _____

2. DESCREVA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

3. ENUMERE AS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O SEU PERÍODO DE ESTÁGIO:

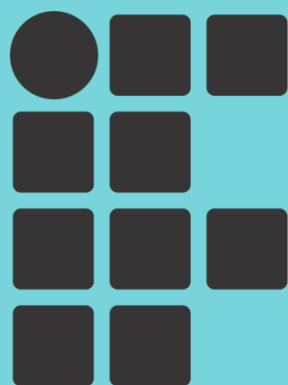
CE 377, km 2 - Sítio Taperinha - 62960-000 - CNPJ: 10.744.098/0016-21
Fone (88) 3424-2266 - Tabuleiro do Norte - Ceará - Brasil - www.ifce.edu.br

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

S E T O R D E E S T Á G I O S

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