

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO

**UNIDADE DE EXTENSÃO – CAMPUS CRISTALINA**

FICHA CADASTRAL E AUTORIZAÇÃO DE ESTÁGIO

( ) CURRICULAR ( ) EXTRACURRICULAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Dados da Empresa* | | | |
| CNPJ: | | | |
| Nome da Empresa (Razão Social): | | | |
| Cidade: | | UF: | CEP: |
| Representante Legal: | | Cargo: | |
| CPF: | RG: | | Órgão Exp.: |
| E-mail: daniel.hilario@ifgoiano.edu.br | Celular: ( ) ##### - #### | | Tel.: ( ) #### - #### |
| Orientador / Supervisor na Empresa: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Dados do Estagiário* | | | |
| CPF: | | | |
| Nome do Estagiário | | | |
| Cidade: | | UF: | CEP: |
| Curso: | | Período do Curso: | |
| Matrícula (curso): | RG: | | Órgão Exp.: |
| E-mail: | Celular: ( ) ##### - #### | | Tel.: ( ) #### - #### |
| Orientador / Supervisor na Empresa: | | | |

|  |
| --- |
| *Dados do Orientador* |
| Número da Matrícula / SIAPE: |
| Nome do Professor Orientador do Estágio: |
| Assinatura do Professor Orientador: |

|  |
| --- |
| *Campos para preenchimento obrigatório pelo estagiário* |
| Período do Estágio: / / a / / Total de horas do Estágio: |
| Carga Horária diária: |
| Data (do cadastro): / / |