|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Segunda-feira ( ) | Terça-feira ( ) | Quarta-feira ( ) | Quinta-feira ( ) | Sexta-feira ( ) | Sábado ( ) |
| de h | de h | de h | de h | de h | de h |
| às  ..................h | às h | às  ..................h | às  ..................h | às  ..................h | às  ..................h |

FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE ESTÁGIO CURSO TECNOLOGIA EM ALIMENTOS

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTRUÇÕES (Leia com atenção)**:esse formulário não é o termo de compromisso de estágio (TCE), são apenas as informações necessárias para fazer o termo, não inicie as atividades antes da assinatura do TCE. | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)** | |
| Nome completo: | |
| CPF: | RG nº  Órgão Expedidor: |
| Data de nascimento: | |
| Residente à Rua:  Nº Bairro: CEP: Cidade: Estado: | |
| E-mail: | Fone(s):  Celular: |
| Curso do(a) estagiário(a): | |
| Período/Ano do curso do estagiário(a): | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)** | |
| Nome: | Fone(s): |
| E-mail: | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A)** | |
| Nome: | |
| E-mail: Fone(s): | |
| **INFORMAÇÕES DO ESTÁGIO** | |
| Data de início do estágio: Data prevista para o término do estágio: | |
| Carga horária total do estágio: 400 horas ( ) 200 horas ( ) 100 horas ( ) Outro: | |
| Jornada do estágio (dias da semana):  Segunda à sexta-feira ( ) de .....................h às …..................h (horário)  Caso o estágio seja em dias específicos, favor preencher a tabela abaixo:  Observações (se necessário): | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTRUÇÕES (Leia com atenção)**:   1. Se o estágio for no campus, preencha com “IFSertãoPE campus Salgueiro” na aba “Razão social (nome da empresa)”; 2. Caso o local do estágio tenha convênio, preencha apenas o nome completo da concedente na aba “Razão social (nome da empresa)”; 3. Para registrar o estágio, o local precisa ter um convênio com o IFSertãoPE; 4. Para preparar o convênio precisamos de todas as informações desse formulário e a cópia digitalizada dos seguintes documentos:  * Cópia do RG e do CPF do Responsável Legal da Empresa/Órgão/Pessoa física; * Cópia do Contrato Social da Empresa ou cópia do Registro no Conselho de Classe; * Portaria ou Ofício de Nomeação (apenas no caso de Órgãos Públicos).   **Encaminhar o formulário e as cópias dos documentos para o e-mail** ([cs.extensao@ifsertao-pe.edu.br](mailto:cs.extensao@ifsertao-pe.edu.br)) | | | | |
| **INFORMAÇÕES DA CONCEDENTE - (local onde será realizado o estágio)**  (EMPRESA / ÓRGÃO PÚBLICO / TERCEIRO SETOR / PROFISSIONAL PESSOA FÍSICA) | | | | |
| Razão social (nome da empresa): | | | | |
| CPF/CNPJ/MF/CEI ou Número de registro no conselho de classe competente: | | | | |
| Endereço à Rua:  Nº Bairro: | CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Telefone: | | | | |
| Home page/ e-mail: | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O(A) RESPONSÁVEL PELA CONCEDENTE**  **(Profissional Pessoa Física não precisa preencher)** | | | | |
| Nome completo: | | | | |
| Endereço à Rua:  Nº Bairro: | CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Cargo: | | | CPF: | |
| Telefone: | |
| Depto / Setor de realização do estágio: | | | E-mail: | |

|  |
| --- |
| **PLANO DE ESTÁGIO - CURSO SUPERIOR TECNOLOGIA EM ALIMENTOS** |
| **Nome completo do(a) estagiário(a):** |
| **Local do estágio:** |
| **Nome do(a) supervisor(a):** |
| **Nome do(a) orientador(a):** |
| ( ) Controle de qualidade  ( ) Controle higiênico-sanitário  ( ) Pesquisa e Inovação  ( ) Processamento de alimentos  ( ) Elaboração de documentos e planilhas  ( ) Controle de Processos  ( ) Rotulagem de alimentos  ( ) Manejo e controle pós –colheita  ( ) Saúde e Segurança do trabalhador em laboratórios, estabelecimentos ou indústrias de alimentos  ( ) Ferramentas de gestão da qualidade  ( ) Microbiologia de alimentos  **Atividades adicionais e observações:** |

Assinatura do(a) estagiário(a) Assinatura do(a) Supervisor(a) Assinatura do(a) Orientador(a)