|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 nºÓrgão 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) |
| **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)