



FICHA DE CADASTRO DE ESTÁGIO

Prezado(a) Estudante,

Este formulário é o passo inicial para a formalização de estágio curricular supervisionado. As informações aqui solicitadas serão utilizadas para a elaboração do Termo de Compromisso de Estágio e do Plano de Atividades Estágio, em consonância com as normas contidas na Lei nº 11.788/2008 e no Regulamento de Estágio do IFBA, aprovado pela Resolução CONSEPE nº 72/2018. Após seu preenchimento, anexar a declaração de aceite de supervisão e entregar na Coordenação de Estágio do Campus.

INFORMAÇÕES DO(A) ESTUDANTE	
Nome:	Matrícula:
Curso:	Ano/Período:
RG:	Data Nascimento:
CPF:	Pessoa com Deficiência: SIM() NÃO()
E-mail:	Telefone Fixo/Celular: (73)
Endereço:	Bairro:
Cidade/Estado:	CEP:
Professor(a) Orientador(a):	

INFORMAÇÕES DA UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO	
Razão Social:	
Nome Fantasia:	CNPJ:
Endereço:	Bairro:
Cidade/Estado:	CEP:
E-mail:	Telefone Fixo/Celular: (73)
Representante Legal:	
Supervisor(es) do Estágio:	E-mail:

ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO ¹
1.
2.
3.
4.
5.

Porto Seguro(BA), ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Estudante

¹ Conforme previstas no PPC do Curso.