



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VILA VELHA

Avenida Ministro Salgado Filho, 1000 – Soteco – 29106-010 – Vila Velha – ES

27 3149-0700

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO NA INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA

Requerimento nº: ____/____

À Coordenação do Curso/Colegiado,

Matrícula:	
Nome do Aluno (a):	
Telefone:	
E-mail:	
Instituição em que trabalha:	
Ramo de atuação da empresa:	
Cargo:	
Admitido(a) em:	

Venho requerer que seja avaliada a possibilidade de realização do Estágio Obrigatório na instituição na qual sou contratado(a), conforme plano de atividades anexo. (anexar também cópia da carteira de trabalho – foto, dados e contrato – e trazer a original para conferência, além de declaração da instituição, autorizando o funcionário a realizar o estágio em serviço, conforme período e atividades descritos no plano de estágio apresentado)

Cachoeiro de Itapemirim, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Para uso da REC:

A solicitação foi: () Deferida () Devolvida para adequações () Indeferida

Cachoeiro de Itapemirim, ____ de _____ de _____.

REC