****FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTAGIÁRIO**

NOME DO ESTUDANTE/ESTAGIÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO DO ESTUDANTE/ESTAGIÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( )SEMAD ( ) IEF ( ) FEAM ( ) IGAM

Supervisor do Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_ Formação escolar:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF do Supervisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidade Administrativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código da vaga: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do estagiário substituído: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chefia Imediata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Início do TCE: \_ \_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ Término do TCE: \_\_ \_\_\_\_ / \_ \_\_\_\_\_ / \_ \_\_\_\_\_**

Horário: \_\_\_ \_\_\_\_às\_\_\_\_\_\_\_ (máximo 20 horas semanais)

|  |
| --- |
| ( ) NÍVEL MÉDIO - R$ 223,33 ( ) NÍVEL SUPERIOR – R$ 452,02 ( )SEM REMUNERAÇÃO – R$ 00,00  Vale transporte **TOTAL** diário: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Não esquecer de anexar a Declaração de Vale transporte) |

Atividades a serem desenvolvidas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | **AUTORIZAMOS O CIEEMG A ELABORAR O TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** | | | |  |
|  | ASSINATURA DO RESPONSAVEL PELA UNID. ADMINIST.  DATA: | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
| DE ACORDO: | |  | | |  |
| AUTORIDADE COMPETENTE  DATA: | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES:** | | | | | |
| 1. O supervisor do estágio deve ter formação na mesma área do curso do estagiário NO CASO DE SERVIÇO SOCIAL OU PSICOLOGIA. 2. Devido a exigência das instituições de ensino, é obrigatório informar o nº do registro profissional do supervisor para emissão do TCE. | | | | | |
| 1. A data de inicio do estágio será informada pela Diretoria de Desenvolvimento de Pessoas – DIDP, via e-mail, após análise da documentação pelo CIEE MG. | | | | | |
| 1. Se houver candidato a estágio selecionado, deverá ser anexado DECLARAÇÃO ESCOLAR E FICHA DE DADOS PESSOAIS. | | | | | |
|  | | | | | |