SOLICITAÇÃO PARA INGRESSO NO ESTÁGIO

Nome: José Filipe Marques Gomes	Telefone: (53)99145-0967
E-mail institucional: josefilipegomes@riogrande.i	ifrs.edu.br
E-mail pessoal: josefilipemgomes@gmail.com	
CPF: 06352716059 RG	4139319075
Data de nascimento: 24 / 09 / 2004	
Número de matrícula:11030394	
Modalidade: (X) Integrado ()	
Período letivo atual que está cursando: 4º ano	, , , ,
Formando: (X) SIM () NÃO	
Nome do Professor Orientador: Eduardo Wenzel	Brião
Nome do Coordenador do Curso: Eduardo Wenze	
Estágio: (X) Obrigatório () Não obrig	
Dados da Entidade C	
Nome da Entidade Concedente: ALLUMÉ SERVI	
Telefone da Entidade Concedente: (53) 31920026	•
Nome do Supervisor do Estágio: JONATHAN CA	ARLOS NUNES DO NASCIMENTO
Formação do Supervisor do Estágio: ENGENHEI	
E-mail do Supervisor do Estágio: jonathan@allum	
Plano de ativi	
1 Iuno uo univi	attacs.
Dias da semana e horários do estágio:	Carga horária semanal:
Segunda a Sexta-feira das 08:00hs as 12:00hs	20 horas
Início do estágio: 18/03/2024	Fim do estágio: 14/06/2024 -
Descrição das ati	
Auxilio no desenvolvimento de sistemas: I	
de Software, Participação em Reuniões e O Desenvolvimento, Documentação, Suporte	-
Descrivorvimento, Documentação, Suporte	recineo.
Assinatura do Estagiário	Assinatura do Supervisor do Estágio
6	(carimbo da Concedente)
Assinatura do Coordenador do Curso	Assinatura do Professor Orientador