



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS  
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)  
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

## REQUERIMENTO DE ESTÁGIO

**OBSERVAÇÃO:** Esse papel é apenas um requerimento, que após o seu correto preenchimento, deverá ser entregue na Coordenadoria de Extensão, acompanhada do Plano de Estágio e do Termo de Aceite de Professor Orientador, devidamente assinado, para a elaboração do Termo de Compromisso de Estágio. O início do estágio só poderá ocorrer após a devida assinatura do Termo de Compromisso por todas as partes (empresa concedente, instituição de ensino e estudante).

**Estágio obrigatório:** é aquele realizado dentro da carga horária exigida pelo Projeto Pedagógico do Curso, que não precisa ser remunerado. Para esse tipo de estágio, o IFSULDEMINAS cobre o seguro.

**Estágio não-obrigatório:** é aquele realizado por um período maior (normalmente são seis meses, podendo ser prorrogados por mais seis, até o limite de dois anos). Para esse tipo de estágio, o seguro deve ser contratado pela empresa. É necessário o pagamento de uma bolsa + vale-transporte. A lei de estágio não define o valor da bolsa, podendo essa definição ficar a cargo da empresa. Há cursos que permitem aproveitamento de estágio não-obrigatório como estágio obrigatório. Em caso de dúvidas, consultar a tabela disponível no link: <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/extensao-menu-campus/estagio-e-emprego/tudo-sobre-estagio>.

Em ambos os estágios, a carga horária diária não pode exceder **06 (seis) horas** e a carga horária semanal não pode exceder **30 (trinta) horas**.

## DADOS DA CONCEDENTE

Nome da empresa/escola em que pretende estagiar:		
CNPJ/CPF:		
Endereço:	Bairro	
CEP:	Cidade	UF:
Telefone:	E-mail:	
Representante legal da empresa:	Cargo:	
Responsável pela assinatura do Termo de Compromisso de Estágio (TCE)	Cargo:	
Supervisor do estágio:	Cargo:	

## DADOS DO ESTAGIÁRIO

Nome do aluno(a):	
Curso:	Matrícula (R.A):
Endereço:	Nº:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS  
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)  
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone fixo:	Celular:
E-mail:	Data de Nascimento:
CPF:	RG:
Assinale o tipo de estágio que fará: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"><span>(    ) Estágio obrigatório</span><span>(    ) Estágio não-obrigatório</span></div>	
Caso tenha assinalado a opção “estágio não-obrigatório”, informe os dados a seguir:  Valor da bolsa de estágio: R\$ Benefícios: (*O auxílio-transporte é obrigatório. Especificar se o estagiário terá outros benefícios como vale-alimentação, plano de saúde, etc). Nome da seguradora: Número da apólice de seguros:	

Período do estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Dias da semana em que será feito o estágio: \_\_\_\_\_.

Horário do estágio: \_\_\_\_\_ (especificar caso haja horário de almoço/intervalo).

Carga horária diária: \_\_\_\_\_ (no máximo 6 horas por dia e 30 horas por semana). Carga horária total: \_\_\_\_\_.